

UNIVERSIDAD DE CUENCA



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Tesina previa a la obtención del título de Licenciadas en Psicología Educativa en la especialización de Orientación Profesional.

TEMA:

"MITOS EN LOS ADOLESCENTES CON RESPECTO A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS"

AUTORAS:

ALEJANDRA PAÑORA.

MARÍA JOSÉ PÉREZ.

DIRECTOR:

CLAUDIO LÓPEZ

Cuenca - Ecuador

2011



Las opiniones expresadas en la presente tesina son de exclusiva responsabilidad de sus autoras

Alejandra del Rocío Pañora Maya

María José Pérez Ochoa



DEDICATORIA

Primero y antes que nada mi agradecimiento a Dios por ser mi aliento y por guiarme en la vida.

El haber realizado esta tesina fue un verdadero gusto ya que cada una de sus partes está impregnado lo que los Adolescentes son y piensan.

Debo mencionar de manera especial a Carmita, Mi madre y a Walter, ya que ellos me han apoyado incondicionalmente todos estos años de estudio.

Dedico también a mi familia. Pues me dieron bases para seguir adelante tras diversas diferencias que se cruzan en la vida.

A mis abuelitos, pero de manera muy especial al ser que ya no está en este momento conmigo sino en el cielo "Mi abuelita Carmela" ya que siempre me dijo que saliera adelante y que si me propongo algo en la vida, lo iba a lograr.

A mis amigos y amigas pero de manera especial a mi amichis Paus por todo su apoyo incondicional.

Dedico también a la Familia Cevallos-Jiménez por enseñarme e inculcarme el verdadero significado de la amistad.

A todos los que colaboraron directa e indirectamente con esta tesina, pero de manera especial a nuestro tutor de Tesina Magister Claudio López que con sus conocimientos llegamos a concluir este trabajo.

MARÍA JOSÉ PÉREZ.



DEDICATORIA

Esta tesina va dedicada a aquellas personas que de una u otra manera supieron brindarme su apoyo como por ejemplo mis profesores y algunos compañeros que no solo fueron compañeros, sino buenos amigos a los cuales agradezco mucho su generosidad.

A las principales personas a quienes quiero dedicar este trabajo son a mis padres y a mis hermanos, ya que ellos son el sostén de mi vida y los que me han dado la fuerza y el valor necesario para salir adelante y así culminar mi carrera la misma que en un futuro me servirá para vivir una vida plena y satisfactoria como mis padres lo anhelan. Como se dice: el estudio es la mejor herencia que pudieron haberme dado, pero en realidad son ellos los verdaderos merecedores de mi tiempo y de mi vida; mis papitos bellos sin su apoyo que hubiera sido de mí.

Espero que este trabajo les guste ya que está hecho con mi mayor esfuerzo y cariño para ustedes.

ALEJANDRA PAÑORA.



AGRADECIMIENTO

Agradezco de una manera muy cordial a Dios primero por darnos la vida y por habernos permitido culminar con nuestra carrera.

A mi Madre, a Walter por su apoyo día tras día.

Agradezco a nuestro Tutor de Tesina Magister Claudio López por su paciencia y emprendimiento para poder culminar nuestra Tesina.

A mi compañera Alejandra Pañora por todos sus conocimientos, dedicación y responsabilidad puesta en nuestra tesina.

A cada uno de los maestros de la Universidad de Cuenca por sus conocimientos expuestos en cada una de las materias.

A todas las personas que creyeron en mí y me daban aliento para seguir adelante.

MARÍA JOSÉ PÉREZ.



AGRADECIMIENTO

Antes de todo quiero manifestar mi alegría ya que estoy culminando una de las más grandes metas que me he propuesto en el transcurso de mi vida; es de gran satisfacción para mí haber logrado mi sueño más anhelado, ser una profesional, todo este sueño lo pude realizar gracias al apoyo de mis padres y al de mi hermano, que aunque en este momento no se encuentre dentro del país le agradezco de todo corazón por su ayuda incondicional, por sus palabras de ánimo y superación, lo amo y parte de lo que he logrado es por su colaboración, “ñaño eres lo máximo, te adoro y sé que Dios te recompensará por todo” , sé que algún día te devolveré el doble de lo que supiste darme con el corazón.

Mis padres....!!!! lo son todo, son todo en mi vida, no sé qué haría sin ellos, gracias papitos hermosos por haberme regalado la vida y esta profesión, gracias por comprenderme y apoyarme en cada una de las actividades que tenían que ver con la universidad, nunca me faltó nada, todo me lo dieron, que Dios me los bendiga mucho y yo le agradezco a Dios por haber puesto en mi camino a unos padres tan maravillosos como son ustedes, solo quiero que confíen en mí y espero que en un futuro, así como ustedes vieron por mí yo poder ver por ustedes , se lo merecen por ser lo mejor y haber hecho de mí un ser digno lleno de principios, valores y merecedora de grandes triunfos, gracias por su formación desde que yo era una niña, por sus mimos, cariños y regaños ya que estos fueron los que me ayudaron a reaccionar ante lo malo y así mejorar cada día un poco más.

De todo corazón les agradezco por todos sus sacrificios y por creer en mí....

ALEJANDRA PAÑORA.



RESUMEN

Dentro del siguiente trabajo de investigación se busca saber cuáles son los mitos existentes con respecto a los métodos anticonceptivos, tomando como punto de referencia lo que es la sexualidad y la adolescencia; ambas categorías están ligadas entre sí, dándonos una explicación acerca de los cambios y conflictos que se viven en esta etapa. Los métodos anticonceptivos pasan a formar parte esencial de esta edad ya que es aquí en donde se da una iniciación sexual, para lo cual los adolescentes deben estar al tanto de la existencia de los mismos y de las consecuencias de no utilizarlos. Una de las principales causas de no utilizar estos métodos anticonceptivos son los llamados mitos, los cuales existen en gran cantidad y han ocasionado grandes errores al momento de iniciar su sexualidad, ya que basados en estos, muchos de los jóvenes se adelantan a situaciones que muchas de las veces les resulta caro como asumir un embarazo no deseado o el contagio de enfermedades venéreas.

Palabras Claves:

Adolescencia, Sexualidad, mitos sexuales, métodos anticonceptivos.



ABSTRACT:

Inside the following work of investigation looks for know which are the existent myths regarding the methods anticonceptive, taking like point of reference what is the sexuality and the adolescence; both categories are tied between himself, giving us an explanation about the changes and conflicts that live in this stage. The methods anticonceptive happen to form essential part of this age since it is here in where gives a sexual initiation, for the coal the teenagers have to be to the so much of the existence of the same and of the consequences of not to use them, One of the main causes of not using these methods anticonceptive are the called myths, which exist in great quantity and have occasioned big errors to the moment to initiate his sexuality, since based in these, many of the young advance to situations that many of the times results them expensive like assuming a no wished pregnancy or the contagion of illnesses veneers.

Key words:

Adolescence, Sexuality, sexual myths, methods anticonceptive.



INDICE

Contenido

DEDICATORIA	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
AGRADECIMIENTO	6
RESUMEN	7
ABSTRACT.....	8
INDICE	9
INTRODUCCIÓN.....	12
CAPITULO 1	14
ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD.....	14
ADOLESCENCIA.....	15
¿Qué es la adolescencia?	15
Descripción general de los diversos cambios que se da en los adolescentes.	16
a. La pre-adolescencia: desde los 8 hasta los 11 años de edad.	17
b. Segunda etapa de la adolescencia: desde los 11 a 15 años.	18
c. Tercera etapa de la adolescencia: desde los 15 a 18 años.	19
Importancia del entorno que rodea a los adolescentes.	20
Adolescencia y sus cinco sentidos: un encuentro con la realidad.	22
Problemas de los adolescentes.	23
Las tensiones internas.	23
Disolución de la identidad infantil.	23
Ser y tener	23
Los temores masculinos.	24
Temores femeninos.....	24
Los conflictos familiares	24
El suicidio en los adolescentes.	24



Embarazo adolescente.	24
SEXUALIDAD.....	25
La sexualidad adolescente.....	25
¿Qué es sexualidad?.....	25
Comportamientos sexuales.	26
La atracción física.	26
¿Qué atrae del hombre adolescente a una mujer adolescente?	27
¿Qué atrae de la mujer adolescente al hombre adolescente?	28
El amor y sexualidad.....	28
Amor sexual.	28
Amor pasional y erótico.	29
¿Es posible la sexualidad sin amor?.....	29
¿Es posible el amor sin sexualidad?	29
Orientación sexual en adolescentes.	30
La importancia de hablar con los adolescentes acerca de sexualidad.	31
Factores de riesgo y protección en la adolescencia.	32
Factores de riesgo en el inicio de la sexualidad.	32
Factores de protección en la iniciación sexual.....	34
CAPITULO 2	36
MÉTODOS DE ANTICONCEPCIÓN ADOLESCENTE	36
LA SEXUALIDAD COMO REPRODUCCIÓN	37
La primera vez.	37
Reproducción de la especie humana.....	38
Las realidades de la vida adolescente en el diario vivir.	39
LA ANTICONCEPCIÓN	40
¿Qué es la anticoncepción?.....	41
¿Por qué a algunas personas no les gusta utilizar métodos anticonceptivos?	41
¿Quién es responsable de usar métodos anticonceptivos: el varón o la mujer?	42
¿Por qué se debe utilizar los métodos anticonceptivos?	43
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	44
Para los chicos	44
Para las chicas	46
CONSECUENCIAS DE LA NO UTILIZACIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	53



Enfermedades de transmisión sexual (ETS).....	53
Candidas.....	55
Clamidia	55
Condilomas.....	55
Gonorrea.	55
Hepatitis B.....	56
Herpes Genital.....	56
Ladillas.....	56
Sífilis	56
SIDA.....	57
Embarazo no deseado.	58
CAPITULO 3.	60
MITOS SEXUALES Y MITOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES	60
MITOS.	61
¿Qué es un mito?	61
PRINCIPALES MITOS SOBRE LA SEXUALIDAD.....	62
Mitos relacionados con la sexualidad de la mujer adolescente.....	63
Mitos relacionados con la sexualidad en el hombre adolescente.	66
Otros mitos.....	68
MITOS EXISTENTES EN LOS ADOLESCENTES SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.	69
Mitos en los adolescentes acerca de la anticoncepción hormonal.	70
Mitos sobre los métodos de barrera	73
Mitos acerca del preservativo.....	74
Mitos de los adolescentes sobre los métodos naturales	76
Mitos de los adolescentes sobre los métodos quirúrgicos	78
CONCLUSIONES	80
REFERENCIAS CONSULTADAS.....	82
ANEXOS	84
DISEÑO DE TESIS	84



INTRODUCCIÓN

El siguiente trabajo de investigación está centrado en conocer los “mitos en los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos” para lo cual hemos considerado importante explicar sobre la adolescencia, sexualidad y métodos anticonceptivos.

En este sentido dentro del capítulo I se hace referencia a lo que es la adolescencia con sus diversos cambios tanto físicos, biológicos, psicológicos entre otros; los adolescentes debido a su inexperiencia buscan mucha información para librarse de dudas para lo cual un tema para explicar esta situación es el entorno en el que se desarrollan los adolescentes.

Los problemas en los adolescentes es un tema importante de recalcar ya que el interés más grande de los chicos es su primera relación sexual; la sociedad en la que vivimos está llena de verdades y desaciertos que o bien ayudan al joven a informarse, o bien, se inclina por tomar decisiones equivocadas, como por ejemplo, tener su primera relación sexual sin protección porque aparentemente la chica no puede quedar embarazada.

En este capítulo a más de lo que es un adolescente entra en juego la sexualidad con su concepto, los diferentes comportamientos sexuales tanto en hombres como en mujeres, la importancia del amor para los jóvenes y la orientación sexual, la misma que definirá su identidad personal.

El capítulo II hace referencia a lo que son Métodos Anticonceptivos dentro del cual se toma en cuenta temas importantes como: la sexualidad como reproducción, las realidades de su diario vivir, la anticoncepción, los métodos anticonceptivos tanto para chicos como para chicas y las consecuencias al no usar los métodos anticonceptivos. Un adolescente que esta sexualmente activo debería tomar las medidas necesarias para evitar consecuencias lamentables como son los embarazos



adolescentes y el contagio a una diversidad de enfermedades de transmisión sexual; dentro de este documento están detalladas la mayoría de enfermedades venéreas para que adolescentes que lean este documento se concienticen acerca de los daños graves que ocasionarían en su salud, las chicas por otro lado se concientizarían acerca de lo que involucraría enfrentar un embarazo a tan temprana edad.

El capítulo III está centrado en los mitos acerca de los métodos anticonceptivos en adolescentes, pero como la sexualidad es parte fundamental de esta se han enumerado algunos de los mitos más comunes sobre sexualidad en los jóvenes. Antes de entrar en los mitos comenzamos por dar un breve concepto de lo que es un mito y así comprender el por qué de los errores que cometen muchos de los jóvenes en la realidad actual.

Esperamos que con esta información se conozca un poco más acerca de los mitos existentes dentro del pensamiento de un adolescente.

A continuación el desarrollo de todo lo mencionado.

CAPITULO 1

ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD



Dentro de este capítulo se hará una mención breve acerca de lo que es la adolescencia y la sexualidad, dándole sin duda alguna la importancia dentro de lo que son los mitos en los métodos anticonceptivos; si nos ponemos a analizar todo lo que se dice de mitos en la anticoncepción de adolescentes llegaremos a darnos cuenta de que la sexualidad y la adolescencia son dos temas que están sumamente vinculados debido a que la etapa de la adolescencia es tan complicada y los mismos tienen que ver con la inexperiencia llegando a cometer errores irreparables y más aún cuando es una de las etapas en donde se genera con mayor explosividad lo que tiene que ver con la sexualidad.

He aquí el punto en donde entra en juego los cuidados que el adolescente debe considerar al iniciar su vida sexual y sobre todo evitar que él mismo obtenga información errónea de lo que puede suceder al no utilizar los métodos anticonceptivos que se ha proporcionado en el medio en donde vivimos, los adolescentes deben entrar en consciencia de los daños y consecuencias que a futuro

Alejandra Pañora
María José Pérez

les ocasionará la no utilización de estos. Dentro de este capítulo trataremos temas que están más vinculados con los que es un adolescente y como se desarrolla sexualmente para así asegurar un mejor futuro, más si son , responsables y fuera de culpas.

Como primer punto trataremos lo que se dice y se sabe comúnmente acerca de lo que es la adolescencia para luego adentrarnos en algunos puntos referidos a su sexualidad.

ADOLESCENCIA.

¿Qué es la adolescencia?

La adolescencia es una época esencialmente de cambios, es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características propias. Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes de identidad y de una clara definición, que ya no son totalmente niños, pero tampoco son adultos, son una especie de híbrido o combinación con rasgos de adulto y achaques de niño

La evolución que los muchachos viven en esta etapa, los hace entrar en crisis, pues se encuentran en la búsqueda de su propia identidad, en el proceso de configurar su personalidad. En ocasiones, la familia o el adolescente se verán desbordados y necesitarán ayuda externa a la familia.





Analizando el significado de esta definición, encontramos que la adolescencia es una etapa del desarrollo humano, en donde la persona atraviesa una serie de cambios ya sean internos y externos.

Un adolescente se considera a partir de los 9 a 13 años de edad tomando en cuenta que está varía de acuerdo a diversos factores como: alimentación, herencia, hormonas, raza, situaciones geográficas, etc. (Monroy, 2002)

La adolescencia es ese estado donde el chico puede sentirse en un limbo o desequilibrio; la adolescencia implica cambios físico y emocionales para los adolescentes, así como también cambios en la organización y relaciones familiares; la tarea más importante de la adolescencia es que deben aprender a ser ellos mismos y formar su propia identidad teniendo que formarse en la toma de decisiones, compromisos, ganar experiencia y por ende mayor independencia.

Según (Madueño a, 2006) manifiesta que a los 18 años se considera que se es adulto, los años de adolescencia permiten que ellos aprendan mediante la protección de sus padres, el mismo que lo ayudará a afrontar ser mayor de edad con seguridad, confianza y solidez; esta etapa puede ser difícil tanto para los padres como para los adolescentes ya que tratan de buscar un equilibrio emocional con respecto a sus deseos e independencia, provocando conflictos con sus padres.

Tomando en consideración el tema de padres con hijos adolescentes se destaca que ciertos padres de adolescentes temen dar demasiada libertad a sus hijos imponiendo reglas sin diálogo, pero hay que recapacitar en que también existen padres de familia que les dan poca importancia a lo que sus hijos hacen; p

or eso es importante no llegar a ninguno de los extremos para de esta manera no bloquear la comunicación mutua y así ocasionar conflictos en el adolescente.

Descripción general de los diversos cambios que se da en los adolescentes.

Como ya se mencionó anteriormente la adolescencia es una etapa de transición entre la niñez y la edad adulta, caracterizada por una serie de cambios, muchas veces bruscos, que exigen la adaptación no solo del individuo sino de las personas que lo

rodean; la adolescencia es una etapa única en la vida donde los cambios de todo tipo son vertiginosos que la adaptación suele presentar complicaciones.



Las modificaciones que se producen en los adolescentes suelen ser siempre las mismas pero su aparición varía de unos a otros dependiendo de factores ambientales, nutricionales o hereditarios. Se suele dividir a la adolescencia en tres etapas, cada etapa trae sus propios cambios físicos, emocionales, psicológicos y de comportamiento; el desarrollo de los adolescentes no sólo está determinado por el crecimiento en los cambios biológicos que experimentan su cuerpo, sino también por su propio temperamento y personalidad, las expectativas puestas en ellas por los adultos con los que conviven y las influencias sociales. (Euroresidentes, 2008)

A continuación se describirá las tres etapas por las que atraviesa un adolescente:

a. La pre-adolescencia: desde los 8 hasta los 11 años de edad.

Aquí se produce el primer contacto del ser, con la humanidad, el niño es un ser al que los padres moldearán de forma relativamente fácil, siempre que estos se muestren firmes y rectos, manteniendo una actitud constante; en esta primera fase el niño se basa principalmente en el aprendizaje, todo le resulta nuevo e innovador y no deja de asombrarse por pequeñas cosas sin misterio que para él se hacen enormes e inmensas y no tienen explicación.

Dentro de los cambios que se presentan en esta primera etapa tenemos:

Cambios físicos: Crecimiento desigual de huesos y órganos, puede dar una apariencia algo torpe.



Fase cognitiva: Pensamientos lógicos y tendencias a despreciar pensamientos imaginativos de la infancia, acumula grandes conocimientos y aplican nuevos conceptos

Desarrollo moral: El adolescente suele ser egocéntrico, aunque ya tiene consciencia, comprende los conceptos de lo que es justo y de lo que es negociación, no siempre se ve reflejada su capacidad moral en su comportamiento.

Concepto de sí mismo: Está influido por los miembros de su familia, en la escuela por los docentes y compañeros; suelen imitar a un estereotipo.

Características psicológicas: Mayor afán de hacer planes y cumplir con objetivos y no falta la terrible tendencia a ser desorganizados.

Relaciones con padres: Relación de afecto y dependencia de ambos padres, sienten el deseo de participar en situaciones del hogar.

Relaciones con compañeros: Eligen sus amigos con sus gustos similares, en esta fase se suele dar la formación de pandillas o grupos diversos y suelen excluir a ciertos chicos.

b. Segunda etapa de la adolescencia: desde los 11 a 15 años.

Esta es la segunda etapa de formación, la mente se va ampliando, llega la pubertad y con ella la experimentación, la curiosidad; el adolescente empieza a sentir su intimidad y a su vez comienza a protegerla; debemos tener en cuenta que el adolescente por su misma naturaleza, es idealista y necesita vivir nuevas experiencias, si los padres no les ayudan, es posible que las influencias externas dañen la formación correcta del adolescente. Aquí tendrán un papel muy importante y decisivo los padres, los mismos que deberán vigilar el camino que sigue su hijo y tratar de que no se descarriara por posibles malas influencias.

Dentro de los cambios que se dan en esta segunda etapa tenemos:

Cambios físicos: el adolescente suele tener una apertura del apetito debido a su época de crecimiento, les gusta dormir, se da el desarrollo de los órganos sexuales, cambios de voz y un posible olor corporal.



Fase cognitiva: desarrollo de nuevas capacidades para ver las cosas en términos relativos, abstractos para pensar, el sentido de humor está centrado en la ironía y el sexo y es la etapa en donde más conflictos tienen con los padres.

Desarrollo moral: existe una tendencia hacia el egocentrismo, buscan la aprobación de sus compañeros y cuestionan ciertos principios morales, sociales y éticos.

Concepto de sí mismo: depende de cómo acepten los cambios dados en la pubertad, tienden a preocuparse por el peso, su aspecto físico, altura, etc.

Características psicológicas: necesitan intimidad y su carácter suele ser irritable, su cambio de humor es repentino.

Relaciones con padres: es la etapa en donde más problemas tienen con sus padres ya que están en la búsqueda de su identidad, de su espacio y no aceptan ningún tipo de sugerencias o recomendaciones.

Relaciones con compañeros: despierta el deseo sexual y tienden a formar parejas, se llevan bien con sus amigos y les gusta estar en compañía de ellos.

c. Tercera etapa de la adolescencia: desde los 15 a 18 años.

Esta es la recta final, aquí se mostrarán las virtudes adquiridas, y terminará de forjarse la verdadera personalidad. Debido a la experiencia ya adquirida, desde los dieciséis a los dieciocho años, principio de la madurez, podrán adquirirse: la prudencia, la flexibilidad, la comprensión, la lealtad, la audacia y el optimismo.

Entre los cambios más comunes están los siguientes:

Cambios físicos: mayor homogeneidad entre compañeros ya que la mayoría ha pasado la pubertad, llega a su peso y estatura de adulto.

Fase cognitiva: tienen una mejor capacidad de pensar de manera abstracta e hipotética sobre el presente y el futuro; son más conscientes de lo que sucede a su alrededor.

Desarrollo moral: menos egocentrismo, mayor énfasis sobre valores, principios y moral, el desarrollo cognitivo y moral no van al mismo paso.



Concepto de sí mismo: es la etapa en la que los adolescentes forman su propia identidad, pero para llegar a la misma viven diferentes experiencias y se vinculan con distintos tipos de personas.

Características psicológicas: cierta vulnerabilidad ante posibles preocupaciones, depresiones y trastornos como la anorexia.

Relaciones con padres: tiende a bajar el nivel de conflictos debido a que los adolescentes ya comprenden un poco más lo que sus padres consideran lo mejor para ellos como son los valores y los principios.

Relaciones con compañeros: la amistad entre chicos y chicas se da con mayor intensidad y la influencia de los amigos aún sigue siendo influencia para la formación de su personalidad. (Euroresidentes, 2008)

Cada área es aparentemente independiente pero si las involucramos, nos daremos cuenta de que todas están vinculadas dentro de lo que es el contexto social y es aquí donde el adolescente debe obtener su identidad, intimidad, integridad e independencia tanto física como psicológica.

Los diversos aspectos biológicos, psicológicos y sociales pueden inferirse mediante logros. Si la adolescencia finaliza cuando el individuo alcanza la madurez biológica, emocional y social para asumir un papel de adulto, los logros que se alcanzaran a futuro serán exitosos. (Monroy, 2002, pág. 12)

Importancia del entorno que rodea a los adolescentes.

Hay que considerar como importante que un adolescente necesita de la experiencia y comenzar a sentir lo que es la intimidad y la protección de la misma como se mencionó anteriormente. El adolescente se deja llevar por la necesidad de satisfacer sus inquietudes y se basan en el intento de superarse a sí mismos. Dentro del entorno en el que se desenvuelven los adolescentes, se encuentran: los amigos, los profesores y algo muy especial para ellos como es el rol que desempeñarán en su futuro, ya que son la guía para sus conductas adecuadas en la toma de decisiones

Considerando nuestro tema hemos apreciado que la responsabilidad de un adolescente en lo que se refiere a métodos anticonceptivos, está cimentado en las



bases que los adultos fomenten a los mismos; una de las peores fuentes de información que puede tener un adolescente son los amigos ya que estos poseen las mismas curiosidades y la misma inexperiencia, una fuente de gran información para ellos serían los adultos como sus padres, familiares y profesionales. (S. Olmsted, 1985)

Como se mencionó anteriormente, el entorno de los adolescentes está basado en los amigos, profesores y el rol, a continuación una breve descripción de cada uno de ellos:

Los amigos y compañeros: ya se ha mencionado que el adolescente está en una época de experimentación, lo que le lleva comparar experiencias con sus amigos, informándose mal acerca de los temas más comunes de esta edad como son las drogas, el alcohol, la sexualidad y dentro de ellos el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos. Lo que ahora buscan los adolescentes ya no solo es un compañero de juego, sino la necesidad de integrarse a un grupo, en el cual se puedan identificar.

Los amigos tienden a ser complementarios los unos con los otros, tienden a formarse los llamados grupos o pandillas que serán como una pequeña familia, donde habrá la cabeza familiar y sus seguidores; todo esto será una gran preocupación para los padres, que en todo momento desearán conocer el entorno de su hijo como son sus actitudes, amistades y lugares donde frecuenta aunque aparentemente las apariencias engañan.

Los profesores: estos tienen un papel importante en la formación de un adolescente, son como unos segundos padres que transmiten valores, virtudes a los estudiantes y en muchas ocasiones suelen ser de más confianza para un adolescente que sus propios padres. Siempre será importante destacar que debido a la situación laboral, la experiencia y el tacto del profesor se mostrarán más confiables.

El rol: Es importante saber, que el grupo influye en el adolescente, tanto como la sociedad puede influir en nosotros, llegando a cambiar hasta su manera de actuar, o incluso de pensar. La sociedad podría ser un grupo, primario, y el rol o pandilla un grupo secundario, el grupo ante todo es una organización pero en la gran mayoría de los casos el adolescente aceptará lo que acepten los demás.

Adolescencia y sus cinco sentidos: un encuentro con la realidad.



La sensualidad que vivimos de bebés, aunque no la recordemos, no se detuvo en la infancia. Seguimos siendo esos seres capaces de disfrutar de lo que nos rodea a través de nuestros sentidos y especialmente de la sexualidad, que constituye una parte muy importante de nuestras experiencias. En las culturas orientales se vive la sexualidad de una manera muy ligada a la sensualidad, pero en las culturas occidentales, diversas corrientes filosóficas y religiosas hicieron creer que el sexo debía quedar restringido a la procreación. Es fundamental liberar nuestra mente de los tabúes, mitos y miedos que se han ido colando en nuestra cultura sexual para poder desbloquear nuestros sentidos y vivir una sexualidad más natural.

La intervención de cada uno de los sentidos en la elección de la pareja en los adolescentes y en el encuentro sexual va a depender de su particular sensibilidad, pero se puede asegurar que la mirada va a ocupar un lugar privilegiado desde el principio: basta un vistazo para saber si la persona que tiene en frente le resulta atractiva sexualmente. Si además ya estas enamorado, ver la expresión de felicidad y goce de los adolescentes cuando hacen el amor y ser mirado por ella es una de las vivencias más placenteras. (Madueño a, 2006, pág. 52).

La adolescencia es considerada una época de crisis como consecuencia de los intensos cambios ya mencionados que se llevan a cabo en la persona. El grado de ansiedad que experimente un adolescente durante este período depende no sólo de los cambios bio-psico-sociales, sino también de factores culturales, económicos y sobre todo de la historia personal de cada individuo. Si un adolescente proviene de una familia funcional, en la que ha recibido apoyo, afecto, comunicación, confianza,



respeto, etc., dispondrá de mayores medios para enfrentar este período con éxito; por el contrario si el adolescente proviene de una familia disfuncional, su ansiedad aumentará y difícilmente atravesará esta etapa con éxito.

Problemas de los adolescentes.

Hay que considerar que los adolescentes presentan una variedad de problemas los cuales le llevan a tomar decisiones erróneas o a experimentar ciertas cosas que en un futuro no muy lejano pueden ser perjudiciales para su desarrollo digno como persona dentro de la sociedad en la cual nos desarrollamos. Lamentablemente por más información que se da en la actualidad, los adolescentes por ser adolescentes no se basan en esa información sino que prefieren vivir en carne propia lo que en muchas ocasiones resulta irreparable; esperemos que los jóvenes tomen consciencia de que los problemas no solo se dan en la adolescencia sino durante la vida.

Según el mismo Madueño, dentro de los problemas más comunes que se dan en los adolescentes mencionaremos los siguientes, los mismos que si no son tratados a tiempo, en un futuro podrá hacer que el adolescente adopte conductas erróneas que no solo lo lastimarán a él sino a los que le rodean.

Las tensiones internas.

Es el primer resultado de la reaparición de deseos inconscientes reprimidos durante la infancia; el preadolescente no se halla preparado para resistir la tensión que ocasionalmente se descarga a través de actitudes antes desconocidas como son el egoísmo, la crueldad, suciedad o dejadez.

Disolución de la identidad infantil.

Este dependerá del modelo educativo en el cual se haya desarrollado, es cómo supera el período de crisis preadolescente, que abarca entre los trece y los quince, si el niño crece en un ambiente demasiado rígido, ni demasiado primitivo, este periodo debe ser superado con éxito.

Ser y tener

Desde el momento en que el niño y la niña descubren las diferencias sexuales anatómicas, su evolución psico-afectiva empieza a centrarse en cambios diferentes;



los varones se esfuerzan por tener un pene grande, virilidad, casa, coches, es decir se centran en tener todo aquello que supuestamente significa virilidad; por otro lado las mujeres lo hacen en el ser bellas y admiradas.

Los temores masculinos.

Se menciona que todas las preocupaciones se dan en los cambios físicos que acaban de sufrir o sufrirán; el crecimiento y el desarrollo del pene, los testículos y el vello corporal son su máxima preocupación, a su vez sus máximas preocupaciones se centran en supuestas malformaciones o defectos en los que supone que es la esencia de la virilidad.

Temores femeninos.

La principal angustia adolescentes sigue siendo lo físico, el deseo de tener el mejor físico con el objeto de ser deseada, el desarrollo de sus pechos en busca del cuerpo perfecto; otra de las preocupaciones de la joven es la menstruación, este proceso que transforma a la niña en mujer, en un principio suele provocar ciertas dudas que suelen ser fácilmente aclaradas con una información precisa y adecuada por parte de los padres.

Los conflictos familiares

Uno de los primeros conflictos que vive el adolescente con sus familiares son por aspectos cotidianos, como por ejemplo la forma de vestir y pensar de los padres, sus rutinas, sus costumbres, cuidado de la ropa y la habitación, los horarios, las salidas, etc.

El suicidio en los adolescentes.

El suicidio ha tenido un aumento dramático, es la tercera causa de muerte para los jóvenes; los adolescentes experimentan fuertes sentimientos de estrés, confusión, dudas sobre sí mismos, presión para lograr un éxito y otros miedos mientras van creciendo, en algunos casos el suicidio aparenta ser una solución.

Embarazo adolescente.

Una de las causas del embarazo adolescente es que mantienen relaciones sexuales sin las medidas preventivas adecuadas, el por qué lo hacen sin la utilización de métodos anticonceptivos lo analizaremos en el capítulo II.

SEXUALIDAD

La sexualidad adolescente.



¿Qué es sexualidad?

Para partir con este tema hay que tener muy en cuenta que la sexualidad se encuentra presente durante toda la existencia humana, pero en la adolescencia se vive y se manifiesta de manera diferente; en este periodo surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran entre relacionados con los cambios biológicos que enfrentan los y las adolescentes, los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir un placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, especialmente de quién le guste. Estas sensaciones generalmente a los adolescentes les toman por sorpresa para lo cual debe tener a su lado una fuente de información adecuada, como los padres, los mismos que quitarán sus dudas e intrigas.

Como dice Ortega, la forma de vivir estos cambios y procesos tiene que ver con características personales y sociales; resulta común que en los primeros años de la adolescencia, los jóvenes se aíslen un poco del mundo que les rodea prefiriendo pasar más tiempo a solas consigo mismos, una de las causas de este comportamiento es por la sensación de incomodidad con el cuerpo por los cambios rápidos y fuertes. (2007)

Podemos deducir que muchas de las creencias que circulan en torno a la sexualidad son mitos y errores que conviene aclarar para que la sexualidad se desarrolle

Alejandra Pañora
María José Pérez



felizmente, la sexualidad se ha visto como algo malo, sucio o limitado a la vida de casados y deducida a los genitales. Sin embargo, nada que ver con la realidad: es una de las dimensiones más hermosas que abarca todo el espacio de nuestro cuerpo y mente y que es una fuente inagotable de placer.

En la actualidad se ha dado la permisividad de la sociedad a que los adolescentes tengan prácticas sexuales fuera de lo que es el matrimonio. Los jóvenes de hoy, según indican muchos estudios, no son más sexualmente precoces que antes de la aparición de nuevas manifestaciones sociales de esa sexualidad adolescente.

"La sexualidad se define como la integración de los elementos corporales, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor." (Madueño a, 2006, pág. 50)

Comportamientos sexuales.

La atracción física.

Desde el punto de vista de la psicología social se sostiene que aquellas personas que están asociadas a una buena experiencia nos parecerán más agradables que las que lo estén a una mala; según algunos criterios, las personas evitamos transmitir malas noticias o las disfrazamos minimizando su negatividad porque creemos que la persona a quién nos dirigimos nos asociará a ella y le resultaremos menos atractivo. Desde el punto de vista de la psicología social, los factores que más suelen influir en la atracción que sentimos por el otro son la proximidad, la semejanza y el atractivo físico. Las personas que tenemos más cerca físicamente, son las personas que van a atraer nuestra atención por varias razones. Una de ellas obviamente es la accesibilidad que tenemos a ellas, de forma que no podemos amar ni odiar a quién no conocemos; otra razón es qué, debido a esa proximidad, se incrementa la familiaridad con ellas, conocemos mejor como es el carácter, cuáles son sus gustos, en que aspectos coincidimos y en cuáles no.

Todo esto incide en el aumento de que los adolescentes se dejen guiar por un físico y lleguen a tener relaciones más íntimas hasta llegar a lo que son las relaciones sexuales sin protección con la idea errónea de que en la primera vez no sucede nada,

es decir que no tienen ningún riesgo de embarazo o contraer alguna de las tantas enfermedades venéreas que existen en el mundo. (Madueño, 2006).



La atracción y el enamoramiento por alguien son sentimientos muy subjetivos que, pese a la idea extendida, no depende de la persona que nos atrae sino de nosotros mismos. Al ver al otro se activan en nosotros ciertos mecanismos, generalmente inconscientes que nos hacen percibir a la persona como deseable, pueda que tenga características personales afines a nosotros, que posea cualidades que nosotros no tenemos y que nos gustaría poseer o pueda que nos recuerde a personas de nuestra infancia.

¿Qué atrae del hombre adolescente a una mujer adolescente?

En líneas generales. La adolescente suele mirar al hombre de forma más global; por eso normalmente prefiere cuerpos musculosos porque las zonas del cuerpo que más llaman la atención son las que representan fuerza, protección, bienestar o poder.

En cuanto a la personalidad los rasgos que la joven valora tiene que ver con su brillo social, es decir, con aquellas cualidades por las que ellas le pueda admirar tanto en el colegio como en los deportes y en la vida cotidiana: dinamismo, carácter, espíritu aventurero, dotes de mando, estatus social, éxito profesional, inteligencia, lealtad, fidelidad, confianza y seguridad económica que pueda proporcionarle, sin embargo, a lo que una adolescente responde son a los estímulos afectivos como las atenciones y las palabras cariñosas.

La adolescente desea que el adolescente se mantenga en forma, esté saludable y que este más alto que ella. En cuanto a los cuidados personales, cualidades como estar

Alejandra Pañora
María José Pérez



libres de olores desagradables, las manos y los pies cuidados, el cabello limpio y el rostro bien afeitado.

¿Qué atrae de la mujer adolescente al hombre adolescente?

El adolescente reacciona más a estímulos visuales, por lo que son más sensibles a las conductas eróticas e insinuaciones de parte de la mujer. No suelen resistirse ante la figura esbelta de una mujer y mucho menos cuando trae consigo un escote. Si se trata de una relación breve, normalmente se fijan en la belleza física, las zonas corporales que más excitan su deseo como los pechos, el trasero, el rostro, los ojos, el cabello, los dientes, la boca, las piernas y la cintura estrecha, estas dos últimas cualidades son a nivel mundial.

Cuando la relación es duradera, valorarán igualmente cualidades como la fidelidad, afectividad, sensibilidad, honestidad, desenvoltura social, habilidades eróticas y hogareñas, en segundo plano la comprensión y el buen gusto de vestir, la vestimenta merece un punto y aparte porque el hombre es muy sensible a todas aquellas prendas que acentúen la femineidad: los tacones que estilizan el cuerpo, las medias, las faldas cortas y los pantalones ajustados, en cuanto al cuidado corporal el hombre aprecia la mujer con uñas y manos cuidadas, el cabello limpio y suave, así como el aliento agradable. Se podría decir que el hombre se siente atraído principalmente por el aspecto físico, mientras que en la mujer esta atracción física se observa de forma global.

El amor y sexualidad.

Veamos lo que nos manifiesta Conchita Madueño acerca del amor y sexualidad:

Cuando el amor va unido a la sexualidad surgen diversas formas de amores dependiendo de la intensidad que ponemos en ellos o de las pasiones que suscitan en nosotros: amores sexuales y amores pasionales o eróticos.

Amor sexual.

No nos referimos a encuentros sexuales sino a una relación amorosa en la que predomina la atracción, el deseo y la pasión. Puede ser el inicio de una relación más profunda, pero si no se transforma en otro tipo de amor, tras los primeros días o meses la pareja tiende a aburrirse y surgen las discusiones y los reproches constantes.



Amor pasional y erótico.

Un amor inmenso que se ve obstaculizado por alguna razón se va a transformar en una pasión amorosa, porque lo que caracteriza a este tipo de amor es el sufrimiento y el impedimento. La pasión amorosa arrastra consigo otras pasiones como los celos, sospechas, ataques de ira y odio porque la persona siente que va a perder al ser amado.

No existe pasión amorosa sin amor erótico porque en ambos la búsqueda es la función con el otro y una manera de creer que la hemos alcanzado es la función sexual, de ahí, que en las relaciones erótico-amorosas los enamorados puedan pasar horas enteras y días haciendo el amor, disfrutando del contacto de sus cuerpos hasta la saciedad. Sin embargo el amor erótico no contiene todos los elementos de la pasión, ya que no hay necesariamente el dolor ni el obstáculo que caracteriza a la pasión.

Los amores románticos adolescentes se caracterizan por la exaltación del sufrimiento. Los enamorados viven largo tiempo atormentados porque no saben si son correspondidos en su amor; una vez despejada esta incógnita surge otro motivo de sufrimiento: uno de ellos se ve obligado a irse lejos o aparece alguna circunstancia desconocida que le obliga a casarse con otro. Cuando parece que todo vuelve a la normalidad, de nuevo algún acontecimiento viene a perturbar la paz de los amantes.

¿Es posible la sexualidad sin amor?

Para muchas personas es totalmente posible porque no necesitan para relajarse estar con la persona amada, ni sentirse queridos para amarse, sino que les basta con experimentar una fuerte atracción sexual. Estas suelen ser "relaciones de una noche" porque, de seguir viéndose ambas personas o una puede querer llegar más lejos.

¿Es posible el amor sin sexualidad?

Generalmente en la adolescencia las chicas valoran mucho más el amor y la ternura, buscando principalmente ser comprendidas y queridas. Es muy probable que el chico sea como un amigo íntimo a quién deseas contarle todo, con quién quieres compartir lo que te ha pasado en el día y con quien quieres pasar todo el tiempo posible tal y como venías haciendo con tu mejor amiga. Necesitan ser lo más importante para él y

llevas a mal el que él anteponga un partido de futbol o pasar un rato con los amigos a estar contigo.

Orientación sexual en adolescentes.

Durante los años de la adolescencia, los sentimientos sexuales se despiertan de nuevas formas debido a los cambios físicos y hormonales que se producen en la pubertad. Estos cambios afectan al cuerpo como a la mente y es posible que los adolescentes se hagan preguntas sobre nuevos sentimientos sexuales, a muchas personas les lleva tiempo comprender quiénes son y en qué se están transformando, parte de esa comprensión incluye los sentimientos y atracciones sexuales de la persona.



El término “orientación sexual” se refiere al sexo (es decir, masculino o femenino) hacia el que la persona se siente atraída. Existen diferentes tipos de orientación sexual:

- **Heterosexual.** Las personas heterosexuales sienten una atracción romántica y física hacia miembros del sexo opuesto: los hombres heterosexuales sienten atracción por las mujeres y las mujeres heterosexuales sienten atracción por los hombres.
- **Homosexual.** Las personas homosexuales sienten una atracción romántica y física hacia personas del mismo sexo: las mujeres que sienten atracción por otras mujeres son lesbianas; los hombres que sienten atracción por otros hombres se los suele llamar gays. (El término “gay” también se utiliza, en algunas ocasiones para describir a personas homosexuales de cualquier sexo).



- **Lesbianismo.** El lesbianismo consiste en la homosexualidad propia del género femenino. En otras palabras, una lesbiana es una que se siente atraída romántica, afectiva y sexualmente, hacia personas de su mismo sexo.

La pubertad puede ser un tiempo confuso, su cuerpo está cambiando y también las hormonas. Es un cambio muy grande cuando deja de pensar que son adolescentes y empiezan a sentir atracción hacia ellas.

- **Bisexual.** Las personas bisexuales sienten una atracción romántica y física hacia personas de ambos sexos.

Los adolescentes, ya sean hombres o mujeres, suelen descubrir que tienen pensamientos y atracciones sexuales. Para algunos, estos sentimientos y pensamientos pueden ser intensos, e incluso confusos o perturbadores. Esto puede ser así especialmente en el caso de las personas que tienen pensamientos románticos o sexuales sobre alguien de su mismo sexo. Pensar de manera sexual tanto en personas del mismo sexo como del sexo opuesto es bastante frecuente a medida que uno comienza a distinguir los sentimientos sexuales emergentes. Esta clase de imaginación sobre personas del mismo o del otro sexo no significa necesariamente que la persona pueda clasificarse dentro de una determinada orientación sexual.

Algunos adolescentes también pueden experimentar sexualmente incluso con personas del mismo sexo, durante los años en los que exploran su propia sexualidad. Estas experiencias no necesariamente definen, por sí mismas, si una persona es gay o heterosexual. (Lyness, 2009).

La importancia de hablar con los adolescentes acerca de sexualidad.

Sin importar cuál sea la orientación sexual de una persona, aprender sobre la sexualidad y las relaciones puede ser difícil. Puede ser de ayuda hablar con alguien sobre los sentimientos confusos inherentes al crecimiento; quizás con uno de tus padres u otro familiar, un amigo cercano, un hermano o un consejero escolar. No siempre es fácil encontrar con quién hablar, pero muchas personas descubren que desahogarse con alguien que sienten cercano y confiable aunque no estén seguros de su reacción, resulta una experiencia positiva.

Alejandra Pañora
María José Pérez



Los adolescentes que se sienten confundidos deben tomar este tema con calma y hablar con personas que sean de su confianza, especialmente con adultos ya que entre los propios adolescentes este tema no es abordado abiertamente sino de forma negativa, la visita a un psicólogo orientará de mejor manera las angustias que siente el adolescente.

Según Madueño dice que en un ambiente neutro, y ante una persona que no tendrá ningún interés personal en su decisión, podrá expresar sus temores, dudas y deseos de forma más libre (2006)

Factores de riesgo y protección en la adolescencia.

La adolescencia es un periodo de cambio, estos cambios se muestran vulnerables a todo tipo de comportamientos riesgosos. Para algunos adolescentes experimentar el consumo de sustancias es un rito necesario al atravesar la fase de individuación. De hecho, se podría decir que la mayor parte de estos adolescentes son experimentadores o consumidores ocasionales.

Este tema es importante ya que los jóvenes actualmente poseen un libre albedrío para la toma de decisiones, entre ellas la sexualidad adolescente, ya que al encontrarse bajo el efecto de dichas sustancias de riesgo los adolescentes toman decisiones que no son conscientes sino son simples reacciones de lo que consumieron, es lamentable darse cuenta de que gracias a esto existen madres y padres adolescentes, jóvenes ladrones, prostitutas que por obtener algo inservible pierden lo más grandioso y gratificante que es su dignidad como persona.

Factores de riesgo en el inicio de la sexualidad.

Un factor de riesgo es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se asocia con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso mórbido. Estos factores de riesgo ya sean biológicos, ambientales, de comportamiento, socio-culturales, económicos, pueden ir sumándose unos a otros, aumentar el efecto aislado de cada uno de ellos produciendo un fenómeno de interacción. (Pita Fernández, 2002).



Factores de riesgo existentes *Consumo excesivo de alcohol:* puede llevar a una pérdida de la autocrítica, distorsión de la realidad, alteraciones de la conducta con desinhibición y facilitación de actos de violencia. El alcohol, al actuar sobre la voluntad debilitándola, facilita el consumo de otras sustancias.

- *Dependencia al tabaco:* Es un hábito que puede crear una conducta adictiva dentro de la estructuración de la personalidad, incorporándose esta modalidad de reacción para el futuro. Es también una puerta de entrada al consumo de otras sustancias.
- *Alteraciones permanentes del humor:* ansiedad, tristeza, aislamiento, mal humor, hostilidad hacia los familiares y amigos; aburrimiento permanente, violencia.
- *Alteraciones en el estilo de vida:* trastornos del sueño, expectativas que van más allá de lo realizable, fatiga frecuente, falta de interés y motivación por cosas que antes interesaban.
- *Actitudes hacia el consumo del tabaco, alcohol y drogas:* el frecuentar amigos o compañeros que consumen dichas sustancias.
- *Disminución del rendimiento estudiantil o laboral:* faltas frecuentes sin motivos, alteraciones de la conducta y sanciones disciplinarias.
- *Ausencia del hogar por más de 24 horas sin aviso previo:* fugas reiteradas.
- *Situaciones de conflicto familiar prolongados:* falta de comunicación real y congruente, problemas de conducta en alguno de los hermanos.

La coexistencia de dos o más factores enumerados nos lleva a reflexionar sobre un adolescente. Creemos que está tratando de llamar la atención sobre él, que algo le está ocurriendo y no lo puede expresar de otra forma.

Así como existen estos llamados de atención o factores de riesgo, también rodean a los adolescentes y jóvenes situaciones que los protegen. (Mirta)

Factores de protección en la iniciación sexual.

Son situaciones o características que aumentan la probabilidad de que en este caso, un adolescente no se inicie sexualmente de manera negativa, son los aspectos del entorno o competencias de las personas que favorecen el desarrollo integral de individuos o grupos y pueden en muchos casos ayudar a transitar circunstancias desfavorables.



El balance de ambos permite considerar el grado de vulnerabilidad al que está expuesto una persona o institución. Dentro de los factores de protección tenemos:

- *Una relación familiar armónica:* donde exista la expresión del afecto y se dispense la atención necesaria a cada uno de los miembros, a través de una comprensión y una comunicación efectiva.
- *La existencia de oportunidades donde los adolescentes pueden llevar a cabo experiencias exitosas y excitantes:* tanto a nivel estudiantil como laboral.
- *Estilo de vida armónica:* donde exista una escala de valores, entretenimientos compartidos con la familia y amigos, descanso suficiente, práctica de actividades físicas, y una actividad participativa en la comunidad.

Prevenir significa actuar anticipadamente, y para ello es necesario conocer cuáles son las situaciones a través de las que los adolescentes y jóvenes buscan llamar nuestra atención sobre algo que les está ocurriendo. Tener en cuenta al adolescente,

Alejandra Pañora
María José Pérez



respetarlo y compartir sus sentimientos, invitarlo a participar en las decisiones de intereses en común, y estar atento a las circunstancias por las que atraviesa, son tal vez algunos de los factores eficaces en la prevención, según lo menciona Mirta.

CAPITULO 2

MÉTODOS DE ANTICONCEPCIÓN ADOLESCENTE



En este capítulo trataremos acerca de todo lo que son métodos anticonceptivos por lo que entra en juego la sexualidad del adolescente que ya fue mencionado en el primer capítulo, pero haremos una breve descripción acerca de unos temas muy vinculados a este capítulo como es la primera vez y la reproducción en la especie humana; sin duda alguna los beneficios de la utilización de los métodos anticonceptivos hace que los individuos estén protegidos de diversas consecuencias que se producen al no utilizarlos, es importante que se siga incitando a los jóvenes acerca del uso de estos para así evitar las famosas enfermedades de transmisión sexual, los embarazos y por ende los abortos; los adolescentes deben estar muy conscientes de que llevar una sexualidad activa implica responsabilidad y aseguramiento total en su futuro.

A continuación la descripción de algunos de los temas que consideramos importantes dentro de lo que son métodos anticonceptivos:

LA SEXUALIDAD COMO REPRODUCCIÓN

La primera vez.

A nivel cultural se manifiesta que la primera vez debe ser especial, que todo debe salir a la perfección ya que es una experiencia que nunca se olvidará, esto son los pensamientos típicos de jóvenes sin experiencia sexual.

Si bien es cierto que las creencias y mitos acerca de la primera vez poco han cambiado con los años, no ha sucedido lo mismo con la edad de comienzo de las relaciones sexuales. Cada vez los adolescentes de ambos sexos son más precoces a la hora de tener su primera relación sexual completa, no obstante, aunque cada vez se reduce más esta diferencia, los hombres siguen siendo más precoces que las mujeres, siendo la edad promedio de los hombres de 17 años y de las mujeres 18 años, según los datos del informe de la juventud. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, (1997).



Cada vez es más frecuente que los adolescentes tengan sus primeras relaciones con personas a las que aman o con las que se sienten emocionalmente unidos; el lugar para realizar por primera vez el acto sexual suele ser uno de los mayores inconvenientes con los que se encuentran hoy en día los jóvenes. Lo más frecuente es que ese lugar sea la casa de uno de los miembros de la pareja o el coche.

Los sentimientos y sensaciones que se experimentan esa primera vez son variados en donde se dice que ese momento es algo fantástico y maravilloso, probablemente a esta falla en las expectativas contribuye a no disponer de un lugar apropiado para



relajarse y permitir que esta experiencia se viva de manera natural; generalmente los hombres suelen vivir esa primera experiencia de modo más positivo que el de las mujeres. Ciertamente es que para tener una buena experiencia sexual se precisan dos condiciones que no suelen darse en la primera relación sexual: una adecuada educación sexual (aprendizaje) y práctica.

Además, la primera vez suelen darse una serie de circunstancias que dificultan el disfrute de la relación sexual; el hombre experimenta una elevada ansiedad y se siente presionado por el deseo de cumplir y de estar a la altura de las circunstancias, estos sentimientos pueden acarrear problemas de erección y eyaculación precoz. Por su parte, las adolescentes suelen creer que la primera relación sexual siempre es dolorosa y sucia porque se sangra abundantemente cuando se desgarran el himen, influye el miedo a un posible embarazo debido a la no utilización de métodos anticonceptivos y a la pérdida irrecuperable de la virginidad.

Hay que aclarar que sólo cuando los dos miembros de la pareja se sientan completamente preparados para mantener relaciones sexuales completas habrá llegado el momento, deben tomar su tiempo para pensar y no deben dejarse presionar por los amigos o por la pareja. Conviene señalar que la primera vez puede que no sea el momento perfecto y entrañable que esperan, porque el acto sexual requiere práctica y experiencia; las chicas deben saber que no todas las mujeres sienten dolor ni sangran al hacer el amor por primera vez.

No debemos caer en el error de pensar que la información incita a practicar el acto sexual, una buena información sobre el sexo no hará que los adolescentes inicien antes sus relaciones sexuales, sólo les ayudará a desarrollar su sexualidad de una forma sana, evitando que busque dicha información en lugares y en fuentes inadecuados, con el riesgo que conlleva a embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, etc. (Moreno & Encarnación, 2004)

Reproducción de la especie humana.

Es evidente si la familia está formada por un hombre y una mujer es probable que antes o después se acabe recurriendo al coito para lograr la procreación.



La fecundación es la unión entre el óvulo de la mujer y un espermatozoide del hombre, para que se produzca es necesario que se den una serie de hechos biológicos que no se cumplen en todas las relaciones sexuales; los adolescentes a veces piensan que la primera vez que se realiza el coito no puede lograrse la concepción, este es un error que conviene prevenir ya que la fertilidad de cada chica es variable y sí es posible que se produzca la fecundación con sólo un coito, aunque sea el primero.

Las actividades sexuales son una buena manera de obtener placer, de enriquecer la comunicación de la pareja y de fortalecer su amor; aunque el sexo y el amor pueden existir el uno sin el otro, en la práctica suelen ir relacionados. Sin embargo, para muchas personas la reproducción de la especie es la única finalidad del acto sexual, para que ésta se pueda llevar a cabo sin lugar a la procreación es necesario tomar las debidas precauciones y emplear los métodos anticonceptivos que tengan demostrada su eficacia.

Las realidades de la vida adolescente en el diario vivir.

Realidad 1.- Se conocerá gente en la que no se puede confiar, tendrá buen aspecto, una sonrisa amable y una personalidad encantadora, pero en realidad mucha gente sencillamente no le da importancia a los embarazos y a las enfermedades de transmisión sexual. Esto no significa que todos intentaran aprovecharse de ti, pero debes saber que hay quienes dirán y harán cualquier cosa con tal de lograr lo que quieren, a veces es difícil darse cuenta de quien actúa con honestidad y quien intenta engañarte, sin embargo, cuando se trata de relaciones sexuales, de tu cuerpo y de tu vida, debes preocuparte de tu propia protección y nunca dejarla en manos de los demás.

Realidad 2.- Todos hemos pasado por situaciones complicadas y hemos tenido que tomar decisiones difíciles, existen tres etapas que permiten que el adolescente salga airoso de los mismo: prepararse, es decir, elaborar un plan de estrategia para enfrentar la situación difícil; asumir el control que consiste en seguir el plan de acción o estrategia; protegerse: hay que darse cuenta de que no siempre se estará en compañía y habrá nadie para defendernos, por eso hay que valernos por nosotros mismos.



Realidad 3.- Existen ocasiones en que una persona se sienta presionada por su pareja para tener relaciones sexuales y con el fin de que nos amen o acepten lo hacemos, pero hay que tomar en cuenta que uno tiene que hacer lo que a uno le nazca del corazón; nuestro cuerpo es un templo sagrado que solo tiene derecho aquel que lo sepa respetar. (Basso, 2003)

Para llegar al punto de lo que es la anticoncepción cabe recalcar que está apareció con el único propósito de disminuir la población en muchos lugares del mundo ya que existía más población que economía, algo que no puede funcionar y que lo único que ocasionaría son pérdidas de vidas por diferentes circunstancias; la anticoncepción ha ido avanzando con el pasar de los tiempos, protegiendo a la persona no solo del embarazo sino de una diversidad de enfermedades venéreas.

LA ANTICONCEPCIÓN

La vida sexual en los jóvenes empieza cada vez más temprano como resultado de la liberación sexual advertida en muchos países del mundo. Uno de los efectos negativos de esta precocidad en la vida sexual es el embarazo y todas sus consecuencias. Se ha informado que la actividad sexual a edades cada vez más tempranas expone a las jóvenes a la posibilidad de un embarazo que con frecuencia es no deseado, el matrimonio no planeado, la unión informal, la separación temprana, abandono de la escuela, discriminación social y familiar y como consecuencia una frustración en las expectativas de los adolescentes.

Según Octavio menciona que los adolescentes (entre 10 y 19 años) constituyen un grupo que cada día tiene más importancia en todos los países de América Latina y particularmente en el Perú. En nuestro país la población de adolescentes representa alrededor del 25% de toda la población. Si bien es cierto que la tasa de fecundidad en este grupo etario ha disminuido algunos puntos, es importante destacar los riesgos que representa el embarazo no deseado para una joven, que puede derivar en aborto inducido y muerte materna. Los embarazos ocurren en las adolescentes porque la mayoría de ella posterga el uso de anticonceptivos al iniciar sus experiencias sexuales, y las más jóvenes no los utilizan. (2007)



¿Qué es la anticoncepción?

La anticoncepción se ha dado desde que se produjeron las relaciones sexuales teniendo como consecuencia un índice alto de embarazos no deseados, el mismo que producía ciertos efectos en la mujer como era el cargo de consciencia inevitable al darse los abortos. Existen varios métodos anticonceptivos, los cuales son conocidos por unos y otros ni siquiera han sido escuchados. (Peña de la Mora)

Contrariamente a lo que los adultos piensan, no hay evidencia ni la habrá probablemente para desvirtuar la creencia de que una información explícita sobre sexo y anticoncepción aliente a los jóvenes a ser más promiscuos y experimentar. Eso es no conocer a los jóvenes. En realidad es verdad lo contrario: cuanto más informado estén, más responsables llegarán a ser. Son miles de embarazos en los jóvenes adolescentes cada año, no sumarse a esta estadística triste e innecesaria. Relación sexual significa querer o no querer tener hijos, significa decisión de dos, significa anticoncepción.

A nivel de la sociedad en general existen razones importantes para alentar el uso de los anticonceptivos ya que estos de una u otra forma previenen diferentes consecuencias, dentro de los parámetros de prevención se encuentran los métodos anticonceptivos que pueden ser: los métodos naturales, los métodos de barrera, los métodos hormonales y los métodos quirúrgicos.

¿Por qué a algunas personas no les gusta utilizar métodos anticonceptivos?

Hay quienes buscan pretextos para no usarlos, mencionando que arruinan el romance y la espontaneidad del momento, que disminuyen la sensibilidad, las sensaciones y el placer, que son demasiados caros, da un significado de que no confías en tu pareja, no son naturales o que son una vergüenza.

Basso señala que estos pretextos varían según las personas, pero todas son excusas para disfrazar las verdaderas razones. He aquí alguna de ellas:

1. *Las personas no conocen los riesgos que implican una relación sexual sin protección:* Mucha gente no tiene la información que se requiere, algunos ni



siquiera saben que una relación sexual sin protección puede desencadenar un embarazo o enfermedades de transmisión sexual, por eso la gente busca pretextos para no usar métodos anticonceptivos, porque no conocen los peligros que corren.

2. *A las personas no les importa los riesgos que una relación sexual sin protección implica:* aunque parezca mentira existen algunas personas que no les interesa en absoluto si quedan o no embarazados o se contagien de alguna enfermedad, es triste que en vez de prevenir se expongan a cosas terribles.
3. *Las personas piensan que las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo solo le sucede a otros:* hay que tomar en cuenta que cada individuo es único y que hay algo que todos tenemos en común: un cuerpo que se puede enfermar; todas las personas que tengas relaciones sexuales sin protección se están exponiendo a un embarazo no deseado o a una enfermedad de transmisión sexual que puede cambiar la vida para siempre.
4. *La persona no sabe cómo utilizar los métodos anticonceptivos:* mucha gente no tiene el acceso a información sobre los mismos pero a nadie le gusta admitir que no sabe algo especialmente lo que tiene que ver con sexo, de manera que para ocultar su ignorancia inventan excusas para no utilizar los métodos anticonceptivos.
5. *La persona no se siente segura cuando usa un método anticonceptivo y le da vergüenza:* la mejor solución para este problema es la práctica, mientras más veces se hace algo más hábiles llegaremos a ser en ello y así se dará la confianza y comodidad.

¿Quién es responsable de usar métodos anticonceptivos: el varón o la mujer?

Ambos, dado que un embarazo o una enfermedad de transmisión sexual afectará tanto al hombre como a la mujer, ambos son igualmente responsables de protegerse; sin embargo las mujeres deberían considerar que quién va a llevar en el vientre a un bebé por 9 meses serán ellas y si no se encuentran en la capacidad de asumir el rol de madre a pensar bien antes de cometer el acto sexual, y para los chicos no crean que esta situación es fácil de liberar porque son responsables de ese hijo.



¿Por qué se debe utilizar los métodos anticonceptivos?

Los métodos anticonceptivos son la protección necesaria para tener relaciones sexuales; tener relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos sería tan peligroso y tan poco inteligente; ningún método ofrece el 100 % de protección contra los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, el uso de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales dará una protección excelente de la que no se tiene cuando no se lo usa, bueno existe una serie de razones por la que se debe utilizar métodos anticonceptivos, entre ellas están:

- Los métodos anticonceptivos previenen los embarazos no deseados.
- El uso de condones previene una serie de ETS.
- Los métodos anticonceptivos te dan tranquilidad mental ya que en el momento del acto la pareja se relaja y disfruta de la experiencia sin preocupaciones.
- Al usar métodos anticonceptivos se demuestra el grado de madurez de la persona.

Los métodos anticonceptivos son fáciles de usar solo basta de un poco de práctica. (Basso, 2003)

En el mundo actual en el que vivimos es difícil no saber acerca de lo que son los métodos anticonceptivos ya que toda la información acerca de los mismos están regados por distintos medios de comunicación, como es el internet, la televisión, la radio, el periódico etc., es decir, todo lo que es conocido como una fuente de información; consideramos que las personas que no utilizan medidas de prevención en la actualidad, no es porque no sepan de su existencia, sino porque no son



personas responsables que piensan primero en las consecuencias que vendrán en el futuro.

Es elemental dar a conocer cada uno de los métodos anticonceptivos existentes con sus beneficios para que el adolescente o adulto se cuide de una manera apropiada según su conveniencia o necesidad.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

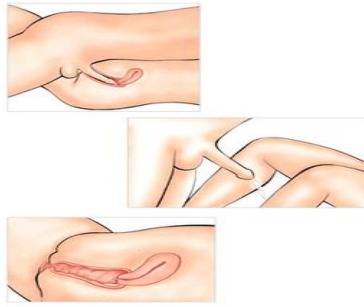
Son aquellos métodos o productos que evitan que la mujer se quede embarazada durante la relación sexual o que el hombre ponga el semen en la vagina de la mujer. Cada método actúa en uno de los diferentes procesos que intervienen en la fecundación: la ovulación, la entrada de los espermatozoides en la vagina o la nidación del huevo fecundado en el útero.

Existen métodos de anticoncepción para chicos y chicas según Conchita Madueño:

Para los chicos

Los hombres tienen 3 métodos anticonceptivos:

El coitus interruptus.- llamado también retirada o marchas atrás, es uno de los métodos llamados naturales. Tiene mucha aceptación por tradición y porque está ligado a la idea de virilidad que el hombre tiene que demostrar (aguante y control). Es un método muy arriesgado, responsable de muchos embarazos no deseados, y no protege de las enfermedades de transmisión sexual y este consiste en retirar el pene de la vagina cuando el hombre siente que va eyacular pero este método no es tan fácil ya que la sexualidad no es algo puramente mecánico, sino que va acompañada de un fuerte componente emocional que impiden ser siempre tan hábil, además antes de la eyaculación se produce una emisión de un líquido procedente de las glándulas de Cowper, que contiene algunos espermatozoides.



El condón o preservativo.- es un método de barrera, llamado así porque impide que los espermatozoides pasen al útero. Es una funda de látex, generalmente, que se pone en el pene cuando está erecto.



La vasectomía.- es la manera de esterilizar al hombre mediante una operación sencilla bajo anestesia local. Para ello, se practica un corte en los dos conductos deferentes de manera que, aunque tenga lugar la eyaculación, el esperma no contiene espermatozoides. Esta intervención es reversible con microcirugía, pero no por ser un método de mayor envergadura y este se recomienda cuando la pareja haya renunciado tener hijos.

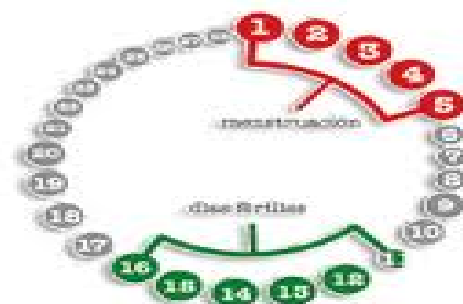
Para las chicas

La mujer tiene diferentes métodos de control de natalidad que deberá elegir en función de sus necesidades personales, edad, razones biológicas e incluso médicas, por lo que es conveniente que sea el ginecólogo quién le ayude a decidir por cuál de ellos optar, se divide en métodos naturales, métodos hormonales, métodos de barrera y dispositivo intrauterino.

Métodos Naturales.- Ogino, Billings y el método de temperatura, están centrados en hacer un seguimiento de los días fértiles de la mujer, con el fin de la pareja se abstenga de tener relaciones sexuales en esos pocos días del ciclo menstrual.

El método de Ogino.- solo es útil para mujeres con ciclos muy regulares. Para saber si lo eres, tienes que hacerte un control durante ciclos, es decir, durante un año, lo que ya puede parecer aburrido, si se es regular hay que tener en cuenta ese periodo de fertilidad, que en líneas generales, transcurre entre el día 9 y 17 de de ciclo menstrual. Este periodo se ha calculado teniendo en cuenta los siguientes datos sobre la ovulación y el tiempo que sobreviven el ovulo y el espermatozoide:

- La ovulación que tiene lugar entre el día 12 y el 17 del ciclo, generalmente el día 14.
- El espermatozoide puede sobrevivir 48 horas, por lo que habrá que evitar la relación dos días antes del periodo fértil. Esto nos sitúa en el día 10 del ciclo menstrual (12 menos 2).
- El ovulo puede sobrevivir 24 horas, así que hay que abstenerse un día antes (día 9 del ciclo menstrual).

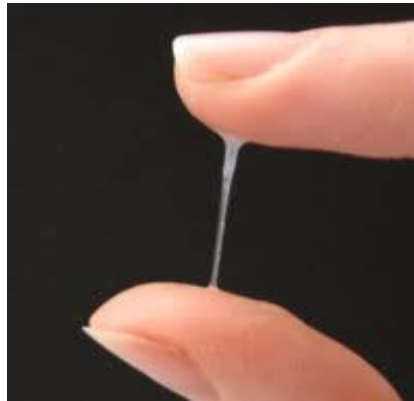


El método Billings.- conocido también como método del moco cervical, consiste en observar las variaciones de estas secreciones vaginales en color, textura y aspecto a

Alejandra Pañora
María José Pérez

lo largo del ciclo menstrual. Sin embargo, no hay que perder de vista que otras causas podrían estar produciendo estas alteraciones como:

- Una secreción mínima: días permitidos que coinciden con los días posteriores a la regla.
- Moco blanquecino y pegajoso: duración variable.
- Transparente y de textura más fluida (como la clara de huevo): etapa fértil.
- Secreción espesa, pegajosa y opaca: le sigue la menstruación.



Los métodos hormonales

Las hormonas estrógenos y progesterona se administran por medio de parches, inyecciones, píldoras o implantes para suprimir la ovulación. Su eficacia para prevenir el embarazo es muy alta, pero contra las enfermedades de transmisión sexual es prácticamente nula.

El parche anticonceptivo:

Es un parche de 3,6cm de color carne que liberan las mismas hormonas que la píldora pero en cantidades inferiores, a partir del primer día del ciclo menstrual, este parche se adhiere sobre la piel de los glúteos, abdomen o espalda, pero nunca sobre los pechos. Se mantiene 3 semanas y se va cambiando cada 7 días, aunque está preparado para que no se desprenda ni en la ducha ni en la piscina.



La Píldora

La píldora es un fármaco muy común que suele ser bien tolerado por la mayoría de las mujeres, sin embargo como fármaco puede acompañarse de contraindicaciones y de efectos secundarios indeseables por eso requieren de receta médica, porque solo un profesional sanitario posee los conocimientos y la experiencia suficiente para valorar cada caso. Cada mujer es distinta y tiene sus propias particularidades de salud, que deben ser tenidas en cuenta en el momento de prescribir un método de anticoncepción hormonal.

La pastilla anticonceptiva es un fármaco y como todos los medicamentos su administración puede no ser recomendable, por lo tanto una mujer con enfermedades del corazón o circulación de la sangre no deberían tomar la píldora. Todos los fármacos pueden tener acciones indeseables e incluso nocivas y la píldora anticonceptiva también, la píldora puede acarrear dolores de cabeza, náuseas, vómitos, sangrados, disminución del deseo sexual. (Cugota, 2007).



La Píldora del día siguiente

La píldora del día siguiente consiste en dos comprimidos que se toman antes de las 72 horas después del coito. Es muy eficaz si se toma en las primeras 24 horas

después del coito no protegido. Este tratamiento poscoital altera la capa interna del útero y así evita que pueda producirse el embarazo, por lo tanto no se trata de una píldora abortiva, pues no es efectiva si la chica ya está embarazada.

Inyectables

El médico te pone una inyección progestina para que no ovules duran dos o tres meses, interrumpiendo de esta forma el ciclo menstrual.



Implantes

Es un nuevo método de control de la natalidad que consiste en insertar bajo la piel de la parte alta del brazo unos tubos pequeños de hormonas sintéticas que impide el encuentro entre el ovulo y los espermatozoides, una vez retirados se recupera la fertilidad en dos o tres meses.

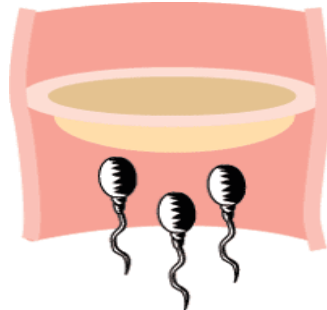


Métodos de barrera

Impiden que el espermatozoide llegue al óvulo por medios físicos o químicos. Son el preservativo masculino y femenino, el diafragma y el dispositivo intrauterino o DIU (pequeño objeto de plástico y cobre que se coloca en el interior del útero)

El Diafragma

Es una especie de disco con un fondo de goma blanda que se coloca en el cuello del útero para evitar que el espermatozoide alcance el cuello uterino; se puede encontrar en la farmacia pero como hay de diferentes tamaños lo recomendable sería ir al médico para que tome la medida exacta.



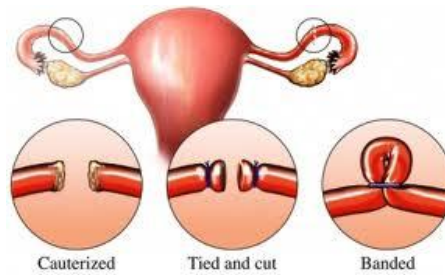
Preservativo femenino

Es una especie de tubo con un anillo en cada extremo, de diferente tamaño y funciona como el preservativo masculino evitando que el semen entre en la vagina.



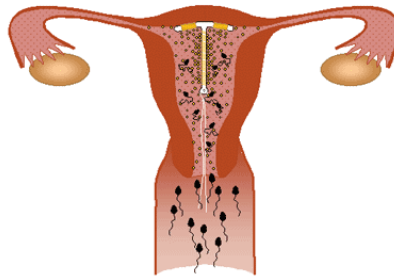
La ligadura de trompas

Es el método de esterilización para la mujer, y se trata de una operación de envergadura que se realiza bajo anestesia general en la que se obstruye las trompas de Falopio para impedir que se una el ovulo y espermatozoides. Es un método eficaz aun que por su carácter permanente conviene más bien para aquellas parejas que hayan renunciado a tener hijos.



DIU

Son las siglas de dispositivo intrauterino. Este es un pequeño objeto de plástico en forma de T con un hilo de metal (cobre, plata) alrededor que destruye los espermatozoides, el médico es quien se encarga de introducirle en el útero durante la menstruación ya que es cuando éste se encuentra más dilatado y a demás se tiene la garantía de la mujer no está embarazada pues de lo contrario se provocaría un aborto.



Método	Qué es	Cómo trabaja	Cómo se usa	Lo usa
Lactancia	Amamantar al recién nacido, alimentándolo al pecho	La succión del niño produce una reacción hormonal que tiende a retardar la vuelta de la ovulación en la mayoría de los casos.	De tres maneras: a) Cuando el niño quiere los tres primeros meses b) En horario fijo c) Combinando biberón y pecho	Mujer
Ritmo	Un método para determinar el tiempo probablemente fértil en los ciclos	Utilizando una fórmula obtenida del promedio sacado de los seis o más ciclos	La pareja, de común acuerdo, se abstiene de relación sexual durante el	Pareja



	naturales	anteriores	tiempo estimado como fértil.	
Temperatura	Un método que indica a través del cambio de temperatura que la ovulación se ha dado.	La temperatura básica de la mujer, ordinariamente sube después de la ovulación. Se toma diariamente la temperatura al despertar antes de levantarse para notar el cambio.	Si la pareja quiere evitar la concepción, se abstiene de relación sexual cierto número de días hasta que la temperatura mencionada suba definitivamente	Pareja
Método Billings o de la Ovulación	Un método natural que indica el tiempo fértil y el infértil en cada ciclo.	La pareja determina el tiempo fértil y el infértil de cada ciclo observando la presencia o ausencia de la secreción de moco cervical.	La pareja identifica o reconoce el tiempo fértil y el infértil para planear su relación sexual.	Pareja
Sintotérmico	Un método que combina varios parámetros de fertilidad incluyendo simultáneamente medición de tiempo temperatura, secreción de moco cervical y otros signos.	La pareja selecciona los signos de su preferencia. Observa los signos que Dios y la naturaleza han puesto en el cuerpo de la mujer.	La pareja identifica o reconoce el tiempo fértil y el infértil para planear su relación sexual.	Pareja

CONSECUENCIAS DE LA NO UTILIZACIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

En la actualidad los adolescentes son víctimas de la mala información o información tergiversada debido a las malas experiencias de algunas personas que han tenido fracasos al momento de utilizar algún método anticonceptivo; este fracaso provoca una serie de pensamientos que van en contra de la función del método no considerando que pudo haber sido por falta de responsabilidad o uso inadecuado al momento de emplearlo; las personas que sufren estos fracasos son los causantes de señalar que los métodos anticonceptivos no funcionan y es aquí en donde se desencadena una serie de mitos de los cuales hablaremos en el capítulo siguiente.

A continuación se menciona las distintas enfermedades y las secuelas que las mismas suelen dejar cuando la persona no es responsable de tomar las medidas de prevención necesarias.

Enfermedades de transmisión sexual (ETS).



En muchas ocasiones las personas no saben que son portadoras de la enfermedad porque no presentan los síntomas y, en otros, los pueden confundir con signos de otras enfermedades infecciosas, existen también aquellos individuos que no previenen a su pareja sexual por vergüenza o por no privarse del sexo aún sabiendo el mal que pueden ocasionar, cuando se escucha hablar de sexo seguro no se está hablando solo de métodos de protección de estas enfermedades y del embarazo, sino que también de la responsabilidad que se debe tener de:

- Informarse sobre las ETS más frecuentes;
- Saber cómo se contagia

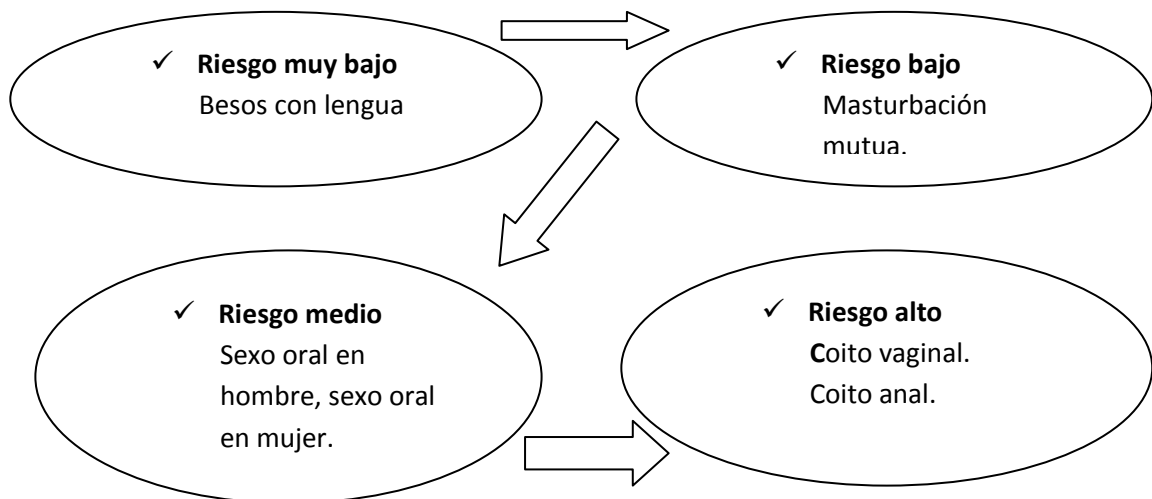


- Ser consciente de las consecuencias
- Reflexionar sobre tu vida sexual.
- Estar al corriente de la vida sexual de tu chico o chica.

Estas enfermedades son conocidas también como enfermedades venéreas haciendo alusión a Venus la diosa del amor. Las más conocidas son:

- Cándidas
- Clamidia
- Condilomas
- Gonorrea
- Hepatitis B
- Herpes genital
- Ladillas
- SIDA
- Sífilis
- Tricomonas.

Según la actividad sexual, el riesgo de contagio es mayor o menor.



Fuente: (Madueño a, 2006, pág. 51)



Candidas

Es un hongo del género Candida, los síntomas en la mujer son: Olor fuerte, secreción vaginal y picor, inflamación de las vías urinarias y de la vejiga; los síntomas en el hombre son enrojecimiento del glande, prurito. Dentro de los efectos se produce una inflamación de la vulva y de la vagina en la mujer y en el hombre una inflamación del surco existente entre el glande y el prepucio. En su tratamiento debe aplicarse un tratamiento contra los hongos a los dos miembros de la pareja en forma de crema, supositorios o tabletas; para evitar que la enfermedad se reproduzca, es recomendable no utilizar ropa ajustada.

Clamidia

Su causante es la bacteria Chlamydia trachomatis, el contagio se da por contacto cutáneo, oral, anal o vaginal, sus síntomas son: Ganas frecuentes de orinar, dolor al orinar, flujo uretral en los hombres, flujo vaginal en las mujeres, dolor en la parte inferior del vientre. Dentro de los efectos se puede provocar esterilidad en el hombre y en la mujer durante el parto puede transmitir la enfermedad al hijo y causarle neumonía, el tratamiento consiste en antibióticos para ambos miembros de la pareja.

Condilomas

Su causante es el mismo virus que produce verrugas por otras zonas, el contagio es de forma cutáneo, sexo vaginal, oral o anal, sus síntomas son verrugas indoloras pero que producen picor dentro o fuera de la zona genital, dentro de sus efectos están algunos condilomas que crecen, se rompen y sangran si no se tratan, su tratamiento consiste en que el ginecólogo suele quemarlos con calor o frío, extirparlos o quemarlos con láser.

Gonorrea.

La causa de la gonorrea es un microorganismo llamado gonococo de Neisser, su contagio es A través de sexo vaginal, anal u oral, sus síntomas son: secreción espesa, similar al pus, expulsada por la uretra, ardor al orinar y micción frecuente, aumento moderado del flujo vaginal, fiebre y dolor abdominal, cansancio; sus efecto es una infección aguda y altamente contagiosa que puede convertirse en crónica; en el hombre es sintomática pero en la mujer no suele dar molestias y su tratamiento es por medio de antibióticos



Hepatitis B

El virus que afecta al hígado es su causa y su contagio es por medio de besos (por la saliva), sexo oral, anal o vaginal, jeringuillas usadas, sus síntomas son: coloración amarillenta de la piel y de los ojos, la orina es de color de té concentrado, náuseas, fatiga o fiebre, sus efectos son: inflamación del hígado destruyendo parte de sus células y aumentando la bilirrubina, principal pigmento que colorea la bilis y su tratamiento debe ser por medio de vacunas e inyecciones de inmunoglobulinas que fortalecen el sistema inmunológico.

Herpes Genital

Su causa es un virus llamado Herpes simplex, se contagia por contacto cutáneo, oral, genital o anal, sus síntomas son: dolor o comezón en la región genital, vesículas llenas de líquido, ulceraciones abiertas y dolorosas, en vagina o uretra, úlceras invisibles, episodios recurrentes; sus efectos son como el virus vive alojado en la parte baja de la columna vertical, se reactiva periódicamente, sobre todo en situación de estrés o cansancio y su tratamiento debe ser por medio de pomadas, los lavados y las cremas anestésicas pueden ayudar a disminuir las molestias. Algunos medicamentos antivirales disminuyen la gravedad y frecuencia de los brotes.

Ladillas

Causante de ladillas son por unos insectos parasitarios llamados Phthirus pubis, su contagio es directo, por contacto con la ropa interior u otro tipo de ropa como sábanas, toallas o mantas de una persona contagiada, además de peines, inodoros y otros artículos personales, sus síntomas son: fuertes picores, la zona rascada enrojece y se inflama, pueden aparecer pequeñas manchas azules debido a las mordeduras, sus efectos son los insectos viven en el pubis, pelo o en las axilas, es decir, en la parte vellosa del cuerpo tanto de hombres como de mujeres. Ahí ponen sus huevos, chupan la sangre de la persona afectada y causa picores y su tratamiento es: insecticida de venta en farmacias.

Sífilis

Causa la bacteria Treponema pallidum por medio de besos, sexo oral, anal o vaginal, sus síntomas son: úlcera indolora (chancro), aumento de volumen en los ganglios linfáticos de la ingle, erupción en cualquier parte de la piel sobre todo en la planta de pies y manos, fiebre, dolor de cabeza, malestar y dolor en huesos y articulaciones,

sus efectos suelen ser : una enfermedad compleja que se desarrolla en tres etapas si no es tratada, en la primera, unos días o semanas después del contacto, aparece una úlcera indolora en la región genital, recto o boca, en la segunda etapa, se desarrolla unas erupciones con enrojecimientos en cualquier parte de la piel, fiebre baja, dolor de cabeza, sensación de malestar, glándulas hinchadas, en la tercera, después de un periodo latente, a veces de varios años, se presentan lesiones en el corazón, hígado o deterioro mental, si se actúa a tiempo es curable, de lo contrario puede producir la muerte, en embarazadas es posible su transmisión al feto, causándole deformaciones en incluso la muerte y su tratamiento es por medio de antibióticos.

SIDA

El SIDA es causado por VIH o Virus deficiencia Humana, se contagia a través de sexo oral, vaginal o anal, esta enfermedad la produce el virus (VIH) que se haya en el semen o en las secreciones vaginales y que pasa al interior del cuerpo a través de los pequeños desgarros de la mucosa vaginal o rectal, también puede haber contagio por contacto directo con la sangre de una persona infectada.



Algunos síntomas:

- Cansancio persistente.
- Sudoración nocturna.
- Sudoración de más de 37°.
- Diarrea crónica.
- Dolores de cabeza

- Tos seca.

Situaciones de riesgo:

El riesgo está en aquellas situaciones donde hay un intercambio de fluidos vaginales, seminales o sangre.

Las situaciones de riesgo son básicamente aquellas en las que se comparten jeringuillas, agujas, etc.; así mismo todo contacto sexual sin protección en el que hay penetración.

Situaciones de no riesgo:

El agua de las piscinas o albercas, es decir aguas estancadas, no son transmisores del virus, tampoco hay peligro al convivir con los enfermos, acariciarles, saliva o sudor.

Embarazo no deseado.

Otra de las causas de la no utilización de métodos anticonceptivos en los adolescentes es el embarazo; a pesar de la información adquirida por los adolescentes sobre las maneras de prevenir embarazos no deseados, existen todavía numerosos casos, la mayoría de jóvenes siguen pensando que si se retiran a tiempo no pasa nada o que eso solo le pasa a los demás, siendo este uno de los mitos más nombrados dentro de la sociedad en general; a las chicas les resulta vergonzoso ser ellas quienes lleve el preservativo para ser consideradas unas dañadas y no se atreven a negarse ante el acto sexual, aunque no tengan a su alcance algún método de protección.





Las secuelas del embarazo suelen ser muy graves ya que esto afecta tanto en el plano psicológico como físico; para comprender porque esta situación constituye un problema debemos saber cuáles son estas:

1. **Riesgo para la salud:** las adolescentes pueden sufrir más complicaciones durante el embarazo y el parto que la mujer adulta, sobre todo las más jóvenes.
2. **Efectos socio-económicos:** la adolescente que se queda embarazada se ve obligada muchas veces a dejar su estudio, no siéndole nada fácil encontrar un trabajo que le permita mantenerse y cuidar al bebé, en el caso que decida tenerlo, muchas suelen pedir ayuda a los padres, lo que puede ocasionar serios conflictos familiares.
3. **Repercusiones psicológicas:** las adolescentes tienen que hacer frente también a situaciones psicológicamente difíciles. Si no cuentan con el apoyo económico o emocional del padre de la criatura se suelen sentir deprimidas y angustiadas, teniendo que decidir por sí solas si abortan o tienen al hijo, y, en este caso, si se quedan con él o lo dan en adopción. Algunos chicos no están dispuestos a reconocer la paternidad del hijo y presionan para que la madre aborte, en este caso los adolescentes se casan apresuradamente y la relación frecuentemente termina en un doloroso divorcio.

Para concluir terminamos diciendo qué; si se quiere vivir una vida sexual activa y fuera de preocupaciones y posibles consecuencias lo aconsejable es tomar de manera responsable las medidas de protección que nos ha facilitado la sociedad; una vida digna es aquella que esta fuera de toda carga negativa de consciencia y libre de sentimientos de culpas; para lo cual lo más recomendable para las personas que lean el siguiente trabajo se informen sobre las diferentes maneras de prevenciones.

CAPITULO 3.

MITOS SEXUALES Y MITOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES



El siguiente capítulo lo hemos considerado muy interesante debido a las situaciones actuales en las cuales vivimos, muchas veces hemos llegado a preguntarnos si una adolescente se embaraza por qué lo desea, o por qué realmente el método anticonceptivo que uso no le funcionó, es una de las muchas preguntas que no solo nosotras las tenemos sino creemos que se dan de manera general.

Sean cuales sean los motivos que provocan embarazos adolescentes, abortos, enfermedades de transmisión sexual consideramos que en pleno 2011 es un descaro excusarse por no cuidarse durante el acto sexual; en el medio en el cual nos desarrollamos existe una infinidad de temas de los cuales se sabe poco y es ahí en donde se fundan las curiosidades principalmente en los adolescentes, tomando en cuenta que los mismos poseen diversas fuentes de información que de hecho las

utilizan pero en temas que no sirven en vez de buscar información acerca de lo que son los métodos anticonceptivos.

Ahora este ya no es un tema que no se toca y del que se privan los individuos, es un tema que está abierto para todos en especial para los jóvenes, debido a la prematura iniciación sexual que se está viviendo; una vez informados los adolescentes tomarán una decisión con conocimiento de causa; este conocimiento tiene que ser correcto para que luego el adolescente no sea informado de una manera incorrecta ya que es aquí en donde se fundamentan los mitos y de ahí se desembocan las consecuencias.

Luego de esta breve sinopsis nos centraremos en todo lo que tiene que ver con mitos acerca de la sexualidad y los métodos anticonceptivos en los adolescentes tanto del sexo masculino como del femenino.

MITOS.

¿Qué es un mito?

Un mito es cuando cualquier aspecto de la condición humana se ve envuelto en ignorancia y superstición, los mitos aparecen en abundancia y oscurecen la verdad. Los mitos se crean para explicar lo inexplicable y persisten, debido a que preservan las tradiciones y protegen a la gente de la ansiedad y de la inseguridad; sirven como coraza, por más que no se les pueda probar, sin embargo los mitos son propagados no sólo por miembros de un mismo grupo social, sino también en forma vertical, por las autoridades en la posición de educar.



Algunos profesionales con alto nivel de educación pueden conservar una colección curiosa y posiblemente peligrosa de prejuicios sexuales; el error engendra al error y el ciego conduce al ciego, las actitudes ilógicas, al igual que la información errónea, se filtran a través de todas las edades y niveles educativos y socioeconómicos.

En la actualidad los medios de comunicación moderna dan disponibilidad de material sexual explícito, es por ello que las personas son ahora menos renuentes a reconsiderar la mitología sexual que antes se aseguraba como verdadera de modo inquebrantable. No obstante, al mismo tiempo que esto sucede, se crean nuevos mitos. Por ejemplo, hacía algunos años se pensaba erróneamente que era muy poco lo que podía hacerse por aquellos que sufren de problemas sexuales, mientras que en la actualidad estos pueden ser curados. (McCary, 2000)

Como estas creencias por lo general llevan mucho tiempo en la mente de las personas, se cree, este es otro mito, que alguien con autoridad las instituyó y, por lo tanto, no deben ser cuestionadas como erróneas. De tal manera, y casi siempre por omisión, las autoridades educacionales, médicas y religiosas se vuelven cómplices de sostener creencias que, para un antropólogo o para un estudioso en sociología, pueden ser fuente de interés y placenteros estudios, pero para un médico, un psicólogo o cualquier persona amante de la verdad son un real escollo u obstáculo para ayudar, aliviar y curar. (Kusnetzoff, 2003, pág. 31)

PRINCIPALES MITOS SOBRE LA SEXUALIDAD.





Mitos relacionados con la sexualidad de la mujer adolescente.

Todo lo que tiene que ver con lo que es sexualidad y métodos anticonceptivos se ha comprobado que posee una gran cantidad de mitos, los cuales han sido el producto de muchas equivocaciones en las adolescentes de hoy; como consecuencia de ello los embarazos no deseados y las ETS debido a la mala información en cuanto al uso de los métodos.

Según Madueño entre los métodos más comunes acerca de la sexualidad de la adolescente se encuentran los siguientes:

Mito 1: La primera vez que se realiza el coito no hay riesgo de embarazo.

El riesgo de embarazo está presente en cada encuentro sexual, en ocasiones aunque la penetración sea mínima como suele suceder en la primera vez.

Mito 2: La mujer que lleva iniciativa en las relaciones sexuales, proponiendo directamente el encuentro, es inmoral.

Procede de la moral puritana en la que la iniciativa por parte de la mujer estaba reservada a los prostíbulos, sin embargo las relaciones serían mucho más amenas y gozosas para ambos miembros de la pareja.

Mito 3: Durante la menstruación no deben darse las relaciones sexuales ya que la sangre puede contaminar al hombre y causarle infecciones.

Está probado científicamente que esto no es cierto, la creencia viene del mandato bíblico que obligaban a la mujer a no tener relaciones sexuales durante el periodo inmundo.

Mito 4: Durante el periodo menstrual, la mujer se ve afectada psicológicamente de forma negativa, por lo que no es conveniente llevar a cabo las relaciones sexuales.

Muchas mujeres mejoran su estado físico y psicológico cuando tienen un orgasmo, ya que se relajan los músculos de la pelvis y disminuye el dolor.



Mito 5: Hay dos tipos de orgasmo en la mujer: vaginal y clitorídeo.

Actualmente se cree que en todos los orgasmos el papel del clítoris es básico, algunos autores sostienen que en otros puntos de la vagina se puede igualmente experimentar orgasmos.

Mito 6: La ausencia del himen prueba que una mujer ya no es virgen.

Hay mujeres que nacen sin himen, otras con el himen desgarrado y otras intacto, sin embargo el himen se puede desgarrar por cualquier accidente o permanecer intacto a pesar de haber terminado el coito ya que es una membrana elástica.

Mito 7: Una mujer que tiene la menstruación no debe bañarse, tocar las plantas, preparar mayonesa y hacer deporte.

Esta es otra idea relacionada con la idea bíblica de que la mujer era impura durante los días de la menstruación, de manera que no solo no podía mantener relaciones sexuales sino que cualquier cosa que tocara se volvía inmunda como ella; esta idea no tiene ninguna base científica, otra variante de este mito era la prohibición a la mujer de comer productos de color blanco, como la harina y el arroz, porque podía manchar.

Mito 8: No todas las vaginas se adaptan bien al pene; algunas son demasiado anchas.

Las vaginas son elásticas y se ajustan a todo tipo de pene, el problema en el goce sexual no viene dado por acoplamiento en el tamaño sino que generalmente en el acoplamiento en cuanto a la forma de gozar y entender la sexualidad.

Mito 9: La primera vez que se realiza el coito se siente dolor y se sangra.

Tanto la primera vez como las siguientes, si la mujer está excitada y por tanto bien lubricada y no tiene sentimientos negativos ante la idea del coito como culpa, miedo o vergüenza, no tiene porqué sentir dolor ni sangrar.

Mito 10: La mujer frígida es la que no siente nada durante el coito.



La frigidez es la ausencia de deseo total o parcial, muchas mujeres confunden la frigidez con la anorgasmia, que es la imposibilidad de tener un orgasmo, pero la capacidad de deseo no se ve afectada, por lo tanto no sentir nada durante el coito es muy probablemente una anorgasmia.

Mito 11: La mujer frígida no puede tener hijos.

La frigidez sólo afecta al deseo, la capacidad de tener hijo tiene que ver con la fertilidad.

Mito 12: Las mujeres no se masturban.

Es uno de los mayores mitos ya que se consideraba que era una práctica exclusiva del hombre, en la actualidad el tratamiento de frigidez o anorgasmia consiste en la masturbación ya que es más fácil para la mujer alcanzar orgasmo de esta forma.

Mito 13: Las lesbianas y las mujeres tienen un clítoris de mayor tamaño.

El tamaño del clítoris viene dado por la herencia genética por lo que ninguna práctica sexual puede provocar un mayor desarrollo ya que es un órgano muy sensible y cualquier práctica para dilatarlo sería dolorosa.

Mito 14: La mujer tarda más en alcanzar el orgasmo que el hombre.

Las mujeres pueden tener un ritmo similar al del hombre para tener un orgasmo, todo depende de lo estimuladas que estén y del grado de receptividad que retenga.

Mito 15: Absorber esperma hace aumentar el volumen de los pechos.

El semen no perjudica la salud pero tampoco se le conoce ningún beneficio.

Mito 16: Durante la menstruación no hay ningún riesgo de embarazo.

Aunque sean remotas existen posibilidades de quedarse embarazadas durante la menstruación, por tanto, la relaciones sexuales sin protección no son aconsejables en este periodo.

Mito 17: Es vergonzoso que la mujer indique donde quiere ser acariciada.

Alejandra Pañora
María José Pérez



Más que vergonzoso, es dar más facilidades para el disfrute sexual, nadie mejor que la propia mujer para señalar a su compañero cómo y dónde ser acariciada de forma que ambos puedan estar más compenetrados sexualmente y alcanzar un mayor goce.

Mito 18: Llegar virgen al matrimonio es símbolo de virtud.

Existen otras prácticas sexuales, sin llegar al acto completo, que muchas mujeres realizan antes del matrimonio y no por ello son menos virtuosas.

Mito 19: La lactancia es un método anticonceptivo.

Nuestros antepasados solían utilizarlo como anticonceptivo.

Según especialistas, uno de cada diez embarazos no planeados es consecuencia de considerar el tiempo de la lactancia como método anticonceptivo. Muchas mujeres en el posparto confían en la lactancia como método anticonceptivo; en este periodo de amenorrea, aún cuando no se presenta la menstruación, existe la posibilidad de ovular y, por ende, la de un embarazo no planeado.

Mitos relacionados con la sexualidad en el hombre adolescente.

De igual manera, muchos de los hombres han sufrido consecuencias graves al ser llevados por los mitos; muchos son los adolescentes u hombres que se han visto envueltos en situaciones conflictivas debido a tomar información errónea en lugar de tomarse un poco de su tiempo en averiguar las consecuencias que tiene las relaciones sexuales sin protección alguna.

Entre los mitos más comunes de los adolescentes Madueño menciona los siguientes:

Mito 1: El adolescente siempre está dispuesto para tener contactos sexuales.

Los adolescentes, se sienten más dispuestos en función del momento de la compañera sentimental (enamorada).

Mito 2: Un adolescente no debe expresar sus sentimientos a su compañera sentimental en este caso a su enamorada.

Las relaciones de pareja mejoran sustancialmente cuando los mismos comunican sus sentimientos; hablar de ellos no es patrimonio de la mujer sino de los seres humanos.



Mito 3: Si el adolescente no se excita en una situación considerada socialmente sexual o es anormal o no funciona bien.

Cada persona se excita ante situaciones diferentes, hecho que la sociedad no tiene en cuenta porque se ocupa de las masas y no del individuo, cada hombre tendrá que determinar qué es lo que puede estar ocurriéndole si no se excita haciéndolo normalmente.

Mito 4: Cuando el adolescente pierde su erección es porque no encuentra deseable y atractiva a su pareja.

Son muchas las razones que pueden influir en que se pierda la erección durante la relación sexual, puede ser una simple distracción por un ruido, un dolor, un pensamiento inoportuno.

Mito 5: Una buena erección es signo de capacidad sexual, sino se tiene magnificas erecciones jamás será un compañero sexual adecuado.

En la relación sexual la penetración ocupa poco tiempo en relación con el resto de la práctica sexual, ser un buen amante requiere muchas más habilidades que una erección.

Mito 6: Un pene pequeño tras la erección no puede proporcionar placer a la mujer.

Las caricias, los besos y otras formas del sexo son igualmente placenteras para satisfacer sexualmente a la mujer. Tener en cuenta el tamaño, cuando existen tantas otras formas de hacer gozar, es, cuando menos, ridículo.

Mito 7: Cuando un hombre tiene una erección es perjudicial no tener un orgasmo de inmediato.

La erección disminuye de forma natural cuando cesa el estímulo que la provoca, por tanto no perjudica el no culminar en un orgasmo, aunque se puede dar cierto malestar en los testículos cuando se está muy excitado y no se puede eyacular.

Mito 8: Desde la primera relación el adolescente debe saber cómo dar placer a la mujer, para eso es el hombre.

Alejandra Pañora
María José Pérez



Esta creencia dificulta las relaciones sexuales doblemente. Por un lado, el hombre se siente con una responsabilidad absoluta en el resultado final y la mujer se ve obligada a tomar una decisión pasiva.

Mito 9: La única zona erótica del hombre son sus genitales.

El cuerpo masculino es rico en zonas muy sensibles por su abundante inervación, cada mujer debe descubrir cuáles son las zonas erógenas de su pareja, que sin lugar a dudas no se limitan a sus genitales.

Mito 10: El hombre no puede tener orgasmos múltiples.

Aunque el hombre tiene un periodo refractario tras el orgasmo que le impide volver a tener otro inmediatamente después, existen técnicas para aprender a controlar la eyaculación y a pesar de ello tener un orgasmo.

Mito 11: Las bebidas alcohólicas potencian el deseo sexual y por consiguiente la erección.

Las bebidas alcohólicas, como toda droga, desinhiben la conducta, pero tras la euforia de los primeros momentos, el vigor sexual decae.

Mito 12: El hombre debe aguantar hasta que la mujer haya tenido su orgasmo.

En la relación de pareja todo lo que ocurra debe ser integrado como parte del encuentro sexual, sin ponerse ningún tipo de metas u obligaciones, por lo tanto si el hombre eyacula, ello no constituye ningún problema ya que la mujer puede ser conducida al orgasmo posteriormente.

Otros mitos

- Solo se masturban las personas inmaduras.

La masturbación se inicia en la infancia y perdura mientras haya vida, no es exclusiva de los adolescentes, para mucha personas que viven solas es el único medio de expresión sexual que tienen.

- La persona homosexual nace homosexual



La mayoría de los homosexuales afirman haber desarrollado este comportamiento a partir de la adolescencia, muchas veces tras numerosos intentos por relacionarse sexualmente con el otro sexo.

- El homosexual tiene un apetito sexual mayor
Depende el tipo de homosexualidad, en líneas muy generales, los varones homosexuales sin pareja son lo más promiscuos.

MITOS EXISTENTES EN LOS ADOLESCENTES SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

La sexualidad está llena de prohibiciones y mitos que hace que nos confundamos, por eso antes de usar algún anticonceptivo debemos preguntar el cómo y el porqué de utilizarlo para aprender a dominar bien el método que hayamos elegido y no ser sorprendidos.

Existen varias formas de cuidarse, esto depende de nuestra edad, de la frecuencia en las relaciones y etapa de la vida por la que estamos pasando, en este caso, estamos tratando sobre los adolescentes; hay que tomar en cuenta que la vida va cambiando y los métodos anticonceptivos van evolucionando. No es lo mismo un adolescente que tiene relaciones sexuales esporádicamente y que necesita además protección contra las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS), a las parejas que quieren espaciar el tiempo entre un hijo y otro, o a una persona que ya tuvo los hijos que quiso y ahí le quiere parar definitivamente, es por eso que cada vez que cambiamos de un método anticonceptivo debemos preguntarnos todos los pros y contras, cómo se deben usar y qué cosas no se deben hacer.

Según Cuahtémoc Celis, ginecólogo adscrito al Hospital de Ginec Obstetricia “Luis Castelazo Ayala” del Instituto Mexicano del Seguro Social, señaló que no obstante los anticonceptivos hormonales han demostrado ser el método más seguro y eficaz para el control de la natalidad, aún existen mitos y tabúes con respecto al uso y efectos que estos medicamentos dan sobre la salud y bienestar.

Desde su aparición en 1961 hasta nuestros días, millones de mujeres alrededor del mundo confían en la seguridad y beneficios de la píldora anticonceptiva, ya que ofrece una eficacia del 99%, además de adecuarse al perfil y necesidades en cada una de ellas.

Hoy en día las mujeres cuentan con una amplia variedad de métodos anticonceptivos, desde condones, dispositivos intrauterinos y diafragmas hasta la píldora, aunque la elección del mejor método es muy personal y cada mujer debe examinar los riesgos y beneficios, el más popular y más eficaz para evitar un embarazo como se ha comprobado científicamente, es la píldora anticonceptiva oral, se trata, sin embargo, de uno de los fármacos que más se ha visto rodeado de creencias erróneas; se ha dicho que la píldora aumenta el riesgo de cáncer, que engorda, que provoca un sinnúmero de efectos secundarios peligrosos para la mujeres.

Mitos en los adolescentes acerca de la anticoncepción hormonal.



Según (Manso) uno de los anticonceptivos que tiene más polémica dentro de lo que son métodos hormonales en las adolescentes es la píldora

Sobre los efectos de las pastillas y, en general, los anticonceptivos hormonales, se cuentan muchísimas historias: que engordan mucho, que tienen consecuencias secundarias perjudiciales, que al utilizarlos disminuyen el deseo sexual, que provocan esterilidad.

En todo lo anterior hay parte de realidad y parte de ficción. Es verdad que la anticoncepción hormonal puede traer algunos trastornos, independencia de las



personas que las emplee, sobre todo sin prescripción médica, pero también existe un sinnúmero de creencias completamente falsas sobre este método anticonceptivo, como son los siguientes:

Mito # 1: El incremento de peso, que se debe a otros factores pero no a la píldora.

Las pastillas anticonceptivas que se comercializan actualmente contienen una dosis baja de hormonas que no influyen el peso corporal. Recientemente salieron al mercado pastillas anticonceptivas con un progestágeno de última generación, llamado Drospirenona, dicha hormona tiene la particularidad de no incrementar el peso corporal e incluso puede ayudar a disminuirlo si hubiera retención de líquidos.

Mito #2: La píldora aumenta el riesgo de cáncer.

En realidad, el riesgo de cáncer en el endometrio y ovarios disminuye mientras más tiempo se use la píldora. Después de un año de uso, el riesgo de cáncer endometrial disminuye un 50 por ciento, y entre 3 y 6 meses el riesgo de sufrir cáncer de ovarios disminuye hasta un 40 por ciento

Mito #3: Las píldoras hacen crecer vellos y provocan acné.

La píldora reduce la presencia de hormonas propias del hombre presentes en el organismo femenino, evita el crecimiento anormal del vello y la presencia de acné. Con frecuencia se utiliza para tratar a mujeres con vellosidad excesiva o problemas en la piel, este tratamiento puede durar algunos meses en hacer efecto por lo que se recomienda ser paciente en la espera de los resultados.

Mito # 4: Ocasiona esterilidad,

Al contrario a esto, el uso reduce el riesgo de infertilidad en un 40%. No existe relación entre la ingesta de pastillas anticonceptivas y problemas de infertilidad; los métodos anticonceptivos orales son reversibles al poco tiempo de suspenderlos ya que el retorno de la ovulación es de dos a tres meses.



Mito #5. Hacer descansos no provoca un embarazo.

Por descanso se entiende dejar de tomar la píldora durante cierto tiempo, La respuesta a esto es no ya que estas interrupciones tiene más riesgo de producir embarazos, por otro lado se perderían algunos de los beneficios no contraceptivos que ejerce la píldora en el organismo.

Los componentes de la píldora se van absorbiendo en el cuerpo y se van degradando, lo que significa que no se van acumulando y no hay motivo para hacer descanso; por otro lado la píldora es un anticonceptivo reversible, es decir en el momento de decidir el quedarse embarazada se puede dejar de tomarlo.

Mito # 6: En adolescentes pueden causar problemas a largo plazo. Esto no está comprobado y sí su eficacia en prevenir embarazos no deseados.

No hay razón médica para tomar descansos con la píldora. Y es posible embarazarse apenas se deje de tomar la pastilla. La mitad de las mujeres que dejan de tomarla, quedan embarazadas en un plazo de 3 meses.

Mito # 7: Se puede tomar cualquier medicamento junto con la píldora.

Un suplemente muy popular que se usa para la depresión leve, elimina la efectividad de la píldora. Los investigadores creen que esta hierba acelera el metabolismo de la píldora, evitando que las hormonas hagan su labor. Por otro lado, la píldora puede exagerar los efectos de algunos antidepresivos.

Mito # 8. La píldora empeora las migrañas.

No es cierto, aunque el anticonceptivo podría aumentar el riesgo de un accidente cerebro vascular en mujeres que sufren de migrañas con aura. Para ellas se recomienda otros métodos como la minipíldora u otras píldoras hormonales sin estrógenos.

Por otro lado se menciona que nada de esto está avalado científicamente. Si realmente se quiere saber cuáles son los efectos secundarios de la anticoncepción



hormonal, solo se tiene que consultar el prospecto dedicado a cada tipo específico.
(Manso)

Se cree que si una mujer joven toma la píldora, ésta intervendrá con el crecimiento corporal. Sin embargo, se ha comprobado que las mínimas dosis utilizadas actualmente no producen este efecto negativo. También se piensa que aquellas jóvenes que toman la píldora son irresponsables y promiscuas; sin embargo, usar un método anticonceptivo antes de iniciar las relaciones sexuales demuestra madurez y es definitivamente mejor que un embarazo no deseado o no planeado y sus consecuencias. Cada persona, hombre o mujer, debe tomar su decisión de cuándo y con quién iniciar su vida sexual y hacerlo informada y responsablemente.

Se ha demostrado que la Educación Sexual no fomenta o adelanta el inicio de la vida sexual, por el contrario cuando se está informado de los riesgos que se tienen, con una relación sexual no protegida se forma una actitud más responsable hacia este suceso tan importante en la vida de los seres humanos.

Los especialistas también comentaron que los métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por adolescentes sin ningún problema y que la posibilidad de embarazo al dejar de utilizarlos es inmediata dependiendo de cada mujer. (Basso, 2003)

Haciendo hincapié acerca del uso de las píldoras, éste es considerado como un tema polémico; se menciona que en España solo lo usan en un 18% de mujeres ya que tienen la creencia o mito de que las píldoras son las causantes de la disminución del apetito sexual o disminución de la libido, por su aparición reciente (años 70) no creen en ella, pero a pesar de ello en Latinoamérica apenas existe un 29% de mujeres que no la usan, así lo menciona (telemadrid).

Mitos sobre los métodos de barrera

Dentro de los métodos de barrera el más común del que hablan los adolescentes es el conocido preservativo.

***Mitos acerca del preservativo.***

El preservativo, tanto femenino como masculino, es uno de los métodos anticonceptivos de barrera que evita embarazos no deseados y previene el contagio de enfermedades de transmisión sexual. El preservativo previene el semen e impide toda posibilidad de unión de los espermatozoides en el óvulo y por tanto la posibilidad de un embarazo. A pesar de conocer sobre la existencia del mismo existen chicos que no lo utilizan guiados por una serie de creencias erróneas (mitos)

A continuación los mitos más comunes sobre este método de prevención

Mito # 1: El condón acaba con la pasión.

Más de una vez se ha escuchado esta afirmación que, para ser honestos, puede tener algo de razón, pero no por el condón en sí, sino por la creatividad del de usarlo. Ponerse el preservativo tiende a romper el curso normal de la relación sexual, pero también puede convertirse, si se le echa imaginación en parte del juego sexual.

Mito # 2: Con el preservativo no se siente nada.

Otro pensamiento muy de moda. El condón está hecho de una capa de látex muy fina y sí, se pierde algo de sensibilidad pero no tanta como para alarmarse. Además, las ventajas que ofrece en cuanto a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual compensan con creces este detalle.

Mito # 3: Facilitar a los jóvenes el acceso al preservativo favorece la promiscuidad.

En realidad en las sociedades donde la educación sexual es formal hace mucho tiempo, y en las cuales es muy fácil el acceso a los métodos anticonceptivos, la



mayoría de los estudios sobre conductas sexuales concluyen que es menor la precocidad del inicio sexual, hay menos embarazos no deseados.

Mito # 4: Que la Adolescente lleve consigo el preservativo significa que siempre se está dispuesta para el sexo.

Un tema que influye en el uso de los preservativos son los ideales románticos que son muy frecuentes en los adolescentes pero no exclusivos de ellos. Otro ideal que suele ser frecuente, es el de la no planificación de la relación sexual, donde muchas personas priman la espontaneidad; muchas veces escuchamos que lo bueno es que surja, que no esté premeditado, que se deje llevar, pero el preservativo, que no está considerado todavía dentro de la relación sexual, necesita de una planificación.

Mito # 5: Usar doble condón significa doble protección.

Utilizar doble condón puede significar un riesgo para ti y tu pareja, ya que uno de esos condones se puede quedar dentro de la vagina y esto puede producir un embarazo.

Mito # 6: El condón interfiere de manera negativa en el acto sexual.

Los adolescentes no pueden asumir la pérdida de excitación; si esto sucede, atentará contra su virilidad. Pocos varones aceptarían de buena gana las burlas femeninas debidas a su torpeza manual en el momento de la embestida triunfal. Por ello, y para evitar situaciones embarazosas, prefieren descalificarlo de antemano (Brito)

Mito # 7: Aunque se utilice el mismo preservativo es más de una relación, se sigue protegido y no hay riesgo.

Es un hábito peligroso, si se utiliza un condón en el que ya se eyaculo se aumenta el riesgo de que el semen salga del preservativo y se aloje en la vagina. Por otro lado, la fricción que ha experimentado el látex usado lo vuelve más frágil y puede romperse. Por higiene y salud sexual se debe utilizar un condón diferente para cada uno de los coitos.

Mito # 8: Si se eyaculó y el preservativo quedo dentro de la vagina es posible un embarazo.

Después de retirar el pene que estuvo dentro de la vagina y si el condón no está. Se debe saber que si el preservativo y tu semen permanecen dentro de tu pareja, existe la posibilidad de procrear.

Mito # 9: El preservativo no protege de la transmisión del virus del SIDA.

Esto es totalmente falso, hay gente que quiere seguir creyendo que el preservativo se sigue elaborando con tripas de oveja. Eso fue en los ochenta, ahora se utiliza látex con un tejido entrecruzado que evita el paso del virus, que por cierto, sólo puede contagiarse a través de un fluido, como el semen o la sangre.

Según la entrevista a muchos adolescentes manifestaron que algunos de ellos no utilizan el preservativo porque no sienten nada en el momento del acto sexual; las chicas por el contrario opinaban que es el chico quién debe cargar en su billetera un condón ya que si lo hacen ellas se ve como algo vergonzoso; sabían que un condón no sirve cuando este ya ha caducado porque puede romperse y no produce ningún resultado; todo esto según (Valderrama, 2010)

Mitos de los adolescentes sobre los métodos naturales



Mito # 1: Los Métodos Naturales sirven solamente para intentar quedarse embarazada.

Falso. Los métodos naturales se fundamentan en el conocimiento que la mujer tiene de cómo funciona su propio cuerpo y su fertilidad. Es decir la joven puede saber qué días de su ciclo es fértil y que días no.

Mito # 2: Los Métodos naturales son machistas por que implican tan sólo a la mujer.



Se podría decir todo lo contrario. En los métodos naturales es la mujer la que marca los tiempos por que es ella la que tiene la información de los periodos de fertilidad e infertilidad.

Mito # 3: Los métodos naturales se cargan la pasión del momento, porque no permiten tener relaciones ciertos días.

No se cargan la pasión, sino que pospone la misma a otro momento por uno mejor ya que existen otras formas de potenciar y desarrollar el amor.

Mito # 4: Es falso que los llamados métodos naturales de anticoncepción sean seguros.

Si, es falso. Son métodos pocos fiables porque es muy difícil determinar con exactitud cuándo la mujer ovulará. La temperatura basal puede estar influenciada por diferentes factores (método de la temperatura), el moco cervical puede sufrir variaciones en caso de infecciones vaginales (método del moco cervical) y la periodicidad del ciclo es difícil de precisar en mujeres con ciclos irregulares (método de ritmo).

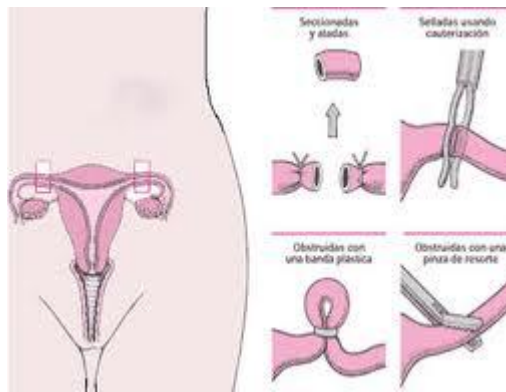
Mito # 5: La expulsión del semen dentro de la vagina, no produce embarazo.

A esta práctica se le denomina Coitus interruptus, Hay que notar que el líquido pre eyaculatorio puede contener espermatozoides, lo que también hace peligrosa la práctica del juego "solo la puntita". Introducir el pene en la vagina tampoco es seguro. En ocasiones, en la uretra quedan restos de semen y un espermatozoide podría fecundar al óvulo.

Mito # 6: El coito después de la regla no implica riesgo de concepción.

Existe mucha polémica respecto a este método, llamado "ritmo". Las mujeres que tienen ciclos menstruales irregulares deben evitarlo, una de las mejores maneras de aplicar esta vía de anticoncepción es si lleva un registro anual de los períodos, con el propósito de conocer a conciencia cuánto dura la menstruación y cuáles pueden ser los días de ovulación

Mitos de los adolescentes sobre los métodos quirúrgicos



No existen mitos en lo que tiene que ver en adolescentes sobre estos métodos ya que por ser personas jóvenes que se encuentran en pleno desarrollo sexual y muchos de ellos con ilusiones de formar familias en un futuro, no se recomienda la utilización en ellos.

Existen muchas ideas erróneas y mitos con respecto al uso de los métodos anticonceptivos, lo que ha propiciado conductas y posturas que generan situaciones inesperadas, capaces de alterar el curso de la vida personal de las jóvenes, como por ejemplo un embarazo no planificado. Algunas estadísticas mencionan que, cuando las mujeres deciden no utilizar un método anticonceptivo, y son sexualmente activas, tienen hasta el 85% de probabilidades de embarazo, siendo mucho de ellos no planificados. (Alvarez del Castillo)

Frases comunes y frecuentes entre mujeres de cualquier edad y socio-económica reflejan el gran desconocimiento que aún existe con respecto a su salud sexual y reproductiva, ello limita su vida sexual y calidad de vida. "Estas ideas erróneas nos dan una idea general de la necesidad de insistir en estos temas, brindando información precisa y confiable", refirió el especialista.

Luego de haber hecho algunas investigaciones acerca de los diferentes mitos que existen dentro de lo que es la anticoncepción, llegamos a la conclusión de que estos existen en gran cantidad y en todas las partes del mundo por lo que es indispensable que dentro del ambiente en donde se desarrollan los adolescentes, sean los adultos quienes proporcionen información adecuada acerca de los mismos; si las cosas siguen de la manera en la que estamos yendo, aunque en la actualidad existe ya un



índice muy alto, es probable que en unos cuantos años estemos rodeados no solo de adolescentes con embarazos no deseados sino se desencadenaría lo que son más abortos, suicidios, niños abandonados, adolescentes con un futuro truncado, frustración. Aunque muchos de los adolescentes y hasta los adultos no le den gran importancia a los métodos anticonceptivos deberían considerar que son importantes ya que ellos asegurarán su futuro.



CONCLUSIONES

Luego de haber culminado con el trabajo de investigación acerca de lo que son los mitos en los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos, hemos llegado a las siguientes conclusiones:

La adolescencia es una de las etapas por las cuales tiene que pasar un chico que se encuentra entre los 8 y 18 años de edad, la misma que se divide en tres fases cada una fragmentada en lo que son cambios físicos, cognitivos, morales, conceptos de sí mismos, características físicas y psicológicas, relaciones con sus padres y compañeros; todos estos cambios que tiene el adolescente son el comienzo de la búsqueda de su propia identidad y personalidad obteniendo un equilibrio con respecto a sus intereses y necesidades propias.

El entorno que rodea a un adolescente es importante por las siguientes razones: de éste dependerá la formación responsable del joven, es indispensable que el adolescente se vincule a un ambiente donde exista personas con un grado de madurez que le permita conocer el significado verdadero de los acontecimientos que se dan en el diario vivir como los padres, profesores, profesionales que son los más indicados y así poder afrontar las diversidades.

Los problemas que sufren los jóvenes en esta etapa adolescente son muchos los cuales los adolescentes tienen que superarlos uno a uno ya que no necesariamente se tratan de problemas pequeños sino de problemas que en muchas de las ocasiones marcaran su vida para siempre.

La sexualidad en la adolescencia es muy importante, se diría que un punto muy esencial ya que dentro de esta etapa surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que están vinculados con los cambios biológicos y hormonales, los mismos que provocan deseos y el hecho de sentir placer físico a través del propio cuerpo y el cuerpo de otros; estas sensaciones por lo general les toma por sorpresa para lo cual los adolescentes deben tener conocimientos para poder enfrentar la situación.



Actualmente la sexualidad tiene mucha libertad en cuanto a los adolescentes ya que a tempranas edades se da su inicio sexual y como no poseen información adecuada llegan a cometer actos de los cuales pueden salir muy perjudicados, como ejemplo están los embarazos adolescentes y un peligro en cuanto al contagio de una gran cantidad de enfermedades venéreas existentes.

La anticoncepción se podría decir que es una de las formas de prevención tanto de embarazos prematuros como de enfermedades de transmisión sexual a lo que los jóvenes se exponen si no tienen una adecuada información. Dentro de este tema entran los métodos anticonceptivos que por su parte llegan a tomar un papel muy importante dentro de la sexualidad ya que son de gran ayuda en lo que a protección se refiere. Como se mencionó anteriormente para la anticoncepción y para los métodos anticonceptivos la necesidad fundamental es la de prevenir enfermedades venéreas y embarazos no deseados a temprana edad; existen métodos tanto para chicos como para chicas.

En cuanto a mitos, los jóvenes deben estar muy bien informados acerca de lo que son, y de lo que ocasionan al tomarlos como algo verdadero; los mitos con respecto a los métodos anticonceptivos en la adolescencia, es un tema en el cual hay que centrarse ya que todos piensan que por dar pie a una información temprana acerca de lo que es sexualidad, se pretende despertar el instinto sexual de un niño cosa que no tiene nada de cierto, ya que lo único que se pretende es llenar de conocimientos al joven para que así pueda enfrentar la dura etapa de la adolescencia.

Los mitos sexuales son tanto para mujeres como para varones y estos se dan al inicio de la sexualidad, aparentemente se pueden decir que existen varios de estos, pero en realidad depende de cada cultura o de cada familia y del conocimiento que tengan acerca de los mismos para así no dejarse llevar hacia posibles fracasos.

En cuanto a mitos con respecto a los métodos anticonceptivos, hay que hacer hincapié en estos, para recalcar que la responsabilidad de tener una vida sexual activa, no solo depende del adolescente, sino también del entorno que los rodea, principalmente de los padres y profesores que son personas maduras y pueden dar la información o educación adecuada, para que los jóvenes del ahora puedan tomar decisiones del que mañana no se puedan arrepentir.

Alejandra Pañora
María José Pérez



REFERENCIAS CONSULTADAS

- Álvarez del Castillo, J. (s.f.). Recuperado el 6 de abril de 2011, de Pa ke no te pa c:
<http://pakenotpac.wordpress.com/informacion/algunos-mitos-sobre-la-anticoncepcion/>
- Basso, M. (2003). *La guía esencial sobre sexualidad adolescente*. (S. Bravo, Ed.) Estados Unidos de América: Fairview Press Minneapolis.
- Brito, A. (s.f.). Recuperado el 9 de abril de 2011, de
<http://www.equidad.org.mx/ddeser/seminario/internas/lecturas/lect-genero/identidadmasculina.pdf>
- Celis, C. (s.f.). Recuperado el 1 de abril de 2011, de Bien Contigo:
<http://www.esmas.com/salud/home/sexualidad/431424.html>
- Cugota, L. (2007). *Sexualidad: Hablamos?* España: Parramón Ediciones S.A.
- Euroresidentes. (2008). Recuperado el 29 de Marzo de 2011, de google:
<http://www.euroresidentes.com/adolescentes/que-es-adolescencia.htm>
- González, M. (octubre de 2004). Recuperado el 29 de Marzo de 2011, de sexualidad Adolescente: <http://www.medwave.cl/atencion/infantil/FUDOCIV2003/3/1.act>
- Kusnetzoff, J. (2003). *El Hombre Sexualmente Feliz*. Argentina: Ediciones Granica S.A.
- Lyness, D. (2009). Recuperado el 30 de marzo de 2011, de Atracción y Orientación sexual:
http://kidshealth.org/teen/en_espanol/sexual/sexual_orientation_esp.html#
- Madueño a, C. (2006). *Sexualidad para adolescentes tomo I*. España: LIPSA.
- Madueño, C. (2006). *El sexologo en casa*. LIPSA.



- Manso, M. (s.f.). Recuperado el 8 de abril de 2011, de Somos jóvenes digital:
<http://www.somosjovenes.cu/index/semana91/mitos.htm>
- McCary, J. M. (2000). *Sexualidad Humana de McCary*. Mexico, D.F.: El Manuel Moderno S.A .
- Mirta, E. (s.f.). Recuperado el 05 de Abril de 2011, de ALCMEON:
http://www.alcmeon.com.ar/2/5/a05_03.htm
- Monroy, A. (2002). *Salud y sexualidad en la adolescencia*. México DF: Pax México.
- Moreno, P., & Encarnación, L. (2004). *Educación Sexual*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Ortega, O. (03 de mayo de 2007). Recuperado el 30 de marzo de 2011, de Qdiario:
<http://www.educasexo.com/adolescentes/la-sexualidad-en-la-adolescencia.html>
- Peña de la Mora, A. (s.f.). Recuperado el 5 de Abril de 2011, de Tec de Monterrey:
<http://www.itesm.mx/va/deptos/ci/articulos/anticoncepcion.htm>
- Pita Fernández, S. V. (19 de octubre de 2002). Recuperado el 5 de abril de 2011, de fisterra.com:
http://www.fisterra.com/mbe/investiga/3f_de_riesgo/3f_de_riesgo.asp
- S. Olmsted, M. (1985). *El pequeño grupo*. México D.F: Paidós.
- Telemadrid, N. (Dirección). (2010). *Anticonceptivos y deseo sexual* [Película].
- Valderrama, D. (Dirección). (2010). *Hombre, Mujeres y Anticoncepción: usos y mitos* [Película].



ANEXOS

DISEÑO DE TESIS

TEMA:

Mitos en los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos.

PROBLEMATIZACIÓN:

En la actualidad, los adolescentes se están desarrollando en una cultura donde sus amigos, la televisión, las películas, la música y las revistas transmiten mensajes directos o sutiles de que las relaciones sexuales a temprana edad son comunes, aceptadas e incluso esperadas. Con frecuencia, no se ofrece educación acerca de los comportamientos sexuales responsables e información clara y específica con respecto a las consecuencias de las relaciones sexuales (el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y los efectos psicosociales); es frecuente que ante la falta de información sexual y de educación sexual surjan mitos y falacias sexuales. (Madueño, 2006: 68).

En investigaciones realizadas en la Universidad de Cuenca (tesis) se ha demostrado que la sexualidad es uno de los temas que posee cada vez menos valores debido a la tergiversación que se dan sobre el uso de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos, provocando en los adolescentes experiencias que ponen en riesgo su salud.

En nuestra cultura existe una serie de creencias, mitos y prejuicios con respecto a la sexualidad y sus diferentes dimensiones. Cuando hablamos de mitos, nos estamos refiriendo a aquellas explicaciones o interpretaciones falsas, como mentiras, que se han transmitido o heredado por generaciones, a tal punto que se llegan a considerar como verdades naturales y aceptables. Los mitos además determinan el comportamiento y los pensamientos de

Alejandra Pañora
María José Pérez



los adolescentes, por lo que pueden afectar o poner en riesgo la vivencia de la sexualidad.

Por eso es muy importante que se pueda identificar y cuestionar estas falsas creencias, para que también se pueda orientar a otras y otros jóvenes que no han descubierto aún las mentiras que en los mitos se encierran. Ayala, (2007:¶1-2.)

Esta investigación pretende conocer los mitos sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes.

OBJETIVO GENERAL:

- Describir los mitos más comunes sobre los anticonceptivos en los adolescentes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Describir las ventajas del uso de Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes..
- Identificar los mitos existentes tanto en hombres como en mujeres sobre los métodos anticonceptivos.

MARCO TEÓRICO

Entre los 12 y 18 años se producen en los adolescentes, rápidos cambios tanto físicos como psicológicos, resultándoles difícil, en ocasiones, ir al ritmo de la nueva situación, es época de intensas emociones pero también de frustraciones y desconciertos. Las transformaciones que sufre el cuerpo crean en los jóvenes una gran inseguridad y generalmente les preocupa mucho su imagen, ya que necesitan ser considerados “normales” y aceptados por el grupo, les inquieta también las responsabilidades que se les viene encima. (Madueño, 2006:216)

La adolescencia es la época de descubrir la sexualidad con otro persona. En esto hay muchas variaciones, dependiendo de la personalidad y de las familias de donde se procede; así la sexualidad cobra carácter de privado y secreto y debe ser ocultado. Los padres suelen estar ausentes de este diálogo y en pocos casos se acercan



únicamente a los varones, a través de bromas y comentarios o preguntas como “¿ya estuviste con chicas?” Aquí el adolescente queda a la deriva de la información que circula en sus círculos íntimos (en su gran mayoría cargada de mitos y falsos conceptos), que por consecuencia influye directamente en la formación de sus conductas con respecto a su sexualidad, pudiendo dificultar el cuidado anticonceptivo y el de su pareja. Navarro, (1993: 68)

La gran variación en la edad de inicio de la vida sexual activa, así como en la información que poseen los adolescentes, hace necesaria una educación sexual continua que responda a las demandas del momento que atraviesa cada joven. En el ámbito escolar se debe considerar a los profesores como agentes de salud. Aquellos maestros que poseen una actitud abierta respecto a la sexualidad son buscados por los adolescentes para que satisfagan las dudas que van apareciendo en su vida sexual, siendo ésta una oportunidad única de formación y educación del adolescente para derribar mitos y desinformación con respecto a los métodos anticonceptivos. Se debe proveer información que satisfaga la curiosidad normal sobre sexualidad, dado que aquellos adolescentes que empiezan más tempranamente su vida sexual activa lo hacen sin tener información sobre sexualidad y cuidados anticonceptivos.

Las relaciones sexuales en los adolescentes no suelen darse en situaciones previstas sino que surgen en el momento y sin planificación, la falta de anticonceptivos es la razón más citada por los jóvenes para no cuidarse. “es por ello que resulta tan importante facilitar el uso de métodos anticonceptivos que no deban aplicarse en el momento de la relación sexual, como las pastillas o los inyectables, y aumentar la disponibilidad de preservativos en los sitios a los que acuden los jóvenes” Gómez, (s/f: ¶1,3)

PREGUNTA INVESTIGATIVA

¿Cuáles son los mitos en los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos?

METODOLOGÍA:

Alejandra Pañora
María José Pérez



Técnica	Instrumento	Variables
Análisis de documentos	Fichas bibliográficas	Adolescencia
	Fichas nemotécnicas	Sexualidad
	Fichas de resumen	Métodos Anticonceptivos
	Fichas de lectura	Mitos

PLAN DE INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD	TIEMPO														RECURSOS
	Enero				Febrero				Marzo				Abril		
				4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	
1. Diseño y aprobación de Protocolo de Tesina				x											Biblioteca
2. Revisión de información (Fuentes: bibliográficas,.				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
3. Redacción capítulo 1 y 2					x	x									
4. Presentación al tutor							x								Hemerográfica
5. Redacción de capítulos 3 y 4								x	x						

6. Presentación al tutor										x							
7. Conclusiones y recomendaciones											x						Internet
8. Revisión y Presentación del informe final												x	x	x			

INTRODUCCIÓN

ESQUEMA TENTATIVO DE CONTEÚDOS

CAPITULO I:

1. ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD

- 1.1. Cambios por fuera y cambios por dentro
- 1.2. La sexualidad en la adolescencia.
- 1.3. La conducta sexual en la adolescencia.
- 1.4. Preocupaciones del adolescente.
- 1.5. Como son los adolescentes de hoy?

2. LA ATRACCIÓN FÍSICA

- 2.1. Que atrae del hombre a la mujer
- 2.2. Que atrae de la mujer al hombre.

CAPITULO II

1. SEXUALIDAD Y METODOS Y ANTICONCEPTIVOS

- 1.1. La relación de pareja
- 1.2. Por qué nos enamoramos?
- 1.3. Que es el amor?
- 1.4. Sexualidad sin amor.

2. CONTROL DE NATALIDAD

- ### 2.1. Abstinencia



- 2.2. Esterilización femenina y Masculina
- 2.3. Aborto
- 2.4. Anticoncepción.

CAPITULO III

3. ELECCIONES RESPONSABLES

- 3.1. Adolescencia y anticoncepción
 - 3.1.1. Métodos Naturales.
 - 3.1.2. Métodos del Calendario.
 - 3.1.3. Métodos de temperatura.
- 3.2. PRINCIPALES MITOS SOBRE LA SEXUALIDAD
 - 3.2.1. Los Mitos
 - 3.2.1.1. Tipos de Mitos
 - 3.2.2. Mitos relacionados con la sexualidad en la mujer
 - 3.2.3. Mitos relacionados con la sexualidad en los hombres
 - 3.2.4. Mitos sexuales referidos a la relación.

CONCLUSIONES Y ANEXOS

REFERENCIAS CONSULTADAS

- Ayala, C. 2007, *Mitos y falsas creencias sobre sexualidad*, descargado de:(14-01-11):<http://sexoysalud.blogspot.com/2007/02/mitos-y-falsas-creencias-sobre-la.html>.
- Botero, G. 2001. *La Sexualidad Humana. El lenguaje del amor. Ambigüedad y Misterio*. Ediciones Sociedad de San Pablo, Bogotá, D.C.
- Formenti, S. 2005. *Educación Sexual*. Editorial S.A. Buenos Aires-Argentina.
- Gómez, M. 2010, *Que es un mito*. descargado de:(10-01-11):<http://filología.suite101.net/article.cfm/que-es-un-mito>.
- Madueño, C. 2006. *El Sexólogo en casa*. Editorial LIBSA. España-Madrid
- Navarro, J. 1993. *Enciclopedia de la sexualidad*. tomo 1 y 3. Ediciones Océano. Colombia.
- Ochoa, A. 2005, *Los Anticonceptivos Explicados a los Jóvenes*. Edición Aguilar. México D.F .